

県立小千谷西高等学校：広報渉外部 宛  
FAX：0258-82-0700

## 令和6年度 小千谷西高等学校オープンスクール 参加申込書

申込み締切 7月22日(月)

下記の日程・人数で学校説明会に参加を申込みます。

学校名	
電話	
FAX	
メールアドレス	

生徒数	保護者数	引率者数	引率者代表氏名
人	人	人	先生

参加希望日 第1希望日に「1」を第2希望日に「2」を御記入ください  
(参加できない日には×印を御記入ください)

第1回 10月7日(月)	第2回 10月28日(月)

※参加人数が偏った場合には調整させていただきます。