

県立小千谷西高等学校：教務部 宛
FAX：0258-82-0700

令和7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16日（水）

下記のとおりオープンスクールに参加を申し込みます。

学 校 名	
電 話	
F A X	
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 9月29日（月）	第2回 10月20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。