

学校説明会受付票（1組1枚）

群馬県立太田高等学校

参加者	<input type="checkbox"/> 中学生	<input type="checkbox"/> 保護者	<input type="checkbox"/> 中学校教諭
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
中学校 _____ 年 氏名 _____			
保護者（同伴者） _____ 名			
〈保護者のみ参加の場合は、中学校名を記入し、氏名欄に保護者とお書きください。〉			
〈中学校の先生は、中学校名を記入し、氏名欄に中学校教諭とお書きください。〉			
参加日程	<input type="checkbox"/> 午前の部	<input type="checkbox"/> 午後の部	
〈中学生の皆さんへ〉			
9月14日（土）県立太田高等学校の「学校公開」について			
Q1. 見学してみたいですか？			
<input type="checkbox"/> 授業と部活動の両方見学したい			
<input type="checkbox"/> 授業のみ見学したい			
<input type="checkbox"/> 部活動のみ見学したい			
<input type="checkbox"/> 見学予定なし			
Q2. どの教科の授業や部活動を見学したいですか？			
（ _____ ）			
〈ご要望等あれば記入してください〉			

* チェック （複数可）及び記述事項をあらかじめ記入し、受付に提出してください。

* 枠内の項目につき、全てご回答いただきますようお願いいたします。

* 発熱・咳等症状がある場合は、出席をご遠慮いただきますようお願いいたします。なお連絡は不要です。

* 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。

群馬県立太田高等学校

担当： 村岡 岡部 野村

TEL 0276-31-7181