# １０/３０(土)学 校 公 開 受 付 票

群馬県立太田高等学校

| | |
|---|---|
| 参 加 者 | □ 中学生　~~□ 中学生保護者~~　~~□ 中学校教諭~~<br>~~□ 本校生保護者~~　~~□ その他（　　）~~ |

＜中学生は学校名も記入してください。~~その他の方は氏名のみで結構です。~~＞

＿＿＿＿＿＿＿＿中学校　３　年　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先：＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

| | |
|---|---|
| 参加日程 | □ 第１部(太田市外)　・　□ 第２部(太田市内) |
| 当日体温 | ℃ |
| 発熱･咳等症状 | なし　　あり |

＜中学生の皆さんへ＞

Ｑ１ どのような情報が知りたいですか。（２つ）

□ 高校入試　□ 大学進学指導　□ 進学先　□ 教育課程
□ 文型・理型選択　□ 学校行事　□ 修学旅行　□ 在校生の話
□ 部活動　□他（　　）

Ｑ２ どの部活動を見学したいですか。（複数可）

□ 陸上競技　□ ラグビー　□ サッカー　□ バスケットボール
□ 硬式野球　□ 軟式野球　□ テニス　□ ソフトテニス
□ 卓　球　□ バドミントン　□ バレーボール　□ 山　岳
□ 水　泳　□ アーチェリー　□ 弓　道　□ 空手道
□ 柔　道　□ 剣　道　□ ハンドボール　□ 将棋･囲碁
□ 文　芸　□ 化　学　□ 美　術　□ ＪＲＣ　□ 天体気象
□ 応援団　□ 吹奏楽　□ 英語ディベート　□ クイズ

＜ご要望等があれば記してください＞

※ チェック☑（複数可）および記述事項を予め記入し，受付に提出してください。
※ 枠内の項目につき，すべてご回答いただけますようお願いします。
※ 発熱･咳等症状で「あり」と回答された場合は，出席を御遠慮いただきますようお願いいたします。
※ 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。
※ 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。
※ 濃厚接触者となった場合は，１４日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。