

	進路	担任
確認印		

オープンキャンパス参加届

令和 年 月 日
大口明光学園高等学校
校長 宮原 景信 殿

高校 年 組 番	
生徒氏名	同伴者 (続柄)
1. 日時	令和 年 月 日 時～ 時
2. 参加学校名	

上記のオープンキャンパスに参加しますのでお届け致します。なお、この参加は保護者の責任で行います。

保護者氏名



オープンキャンパス参加受理書

高校 年 組 番	
生徒氏名	同伴者 (続柄)
1. 日時	令和 年 月 日 時～ 時
2. 参加学校名	

上記のオープンキャンパス参加届を受理しました。

令和 年 月 日
大口明光学園高等学校

校長 宮原 景信

