※

日立第一高等学校附属中学校説明会参加申込書

返信先

日立一高附属中学校説明会担当　行

〒　３１７－００６３

日立市若葉町３－１５－１

ＦＡＸ　０２９４－２１－４４９０

Mail mousikomi@hitachi1-jh.ibk.ed.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性　別 |
| 参加希望児童名 |  | | 男　・　女 |
| 在籍小学校 | 立　　　　　　　　　小学校 | | 年 |
| 参加保護者名 |  | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| 説明会参加  希望時間帯  （希望時間帯に○を記入して下さい） |  | ７月１３日（土）　　８：３０～１０：００ | |
|  | ７月１３日（土）　１０：４０～１２：１０ | |
| 備考 |  | | |

※　上記の欄に必要事項を記入の上，郵送，ＦＡＸまたは電子メールでお申込みください。

※　ご記入いただいたデータは説明会以外には使用しません。

※　**申込締切　７月５日（金）必着**

問い合わせ先

茨城県立日立第一高等学校附属中学校

〒317-0063

茨城県日立市若葉町３－１５－１

電話　0294-22-6488（担当：佐藤裕一）