

# 学校説明会 参加者カード

いずれかを選び  してください。

お名前 (生徒)	フリガナ	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
お名前 (参加保護者)	フリガナ	
参加者	<input type="checkbox"/> 生徒のみ <input type="checkbox"/> 生徒と保護者 <input type="checkbox"/> 保護者のみ ※保護者の方の参加は1名までお願い致します。	
参加日	<input type="checkbox"/> 第1回 10月2日(土) <input type="checkbox"/> 第2回 10月23日(土) <input type="checkbox"/> 第3回 11月14日(日) <input type="checkbox"/> 第4回 11月20日(土) <input type="checkbox"/> 第5回 12月11日(土)	
特進コースの 説明会への 参加確認	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない	
学校名		
自宅住所	〒	
電話番号	— — (自宅・保護者の携帯) ※いずれかに○を付けてください。	
健康確認 ※当日の朝、記入してきてください。	参加生徒	参加保護者
計測した体温を記入してください。	℃	℃

※ マスクを着用して参加してください。なお、体調が優れない場合は参加をご遠慮ください。  
 ※ お申込みいただいた方の個人情報、説明会への参加者を把握する目的のみに使用させていただきます。



## 〈電車〉

- JR山形駅から約2.5km

## 〈バス〉

- 「山形駅東口」⑤乗車場～「ヒルズサンピア」行き  
「日大山高前」停留所下車 約1分
- 「山形駅東口」①乗車場～「蔵王温泉」行き  
「元木」停留所下車 約5分
- 「山交ビル」⑬乗車場～「(表蔵王口) 上山・高松葉山」行き  
「元木」停留所下車 約5分

## 日本大学山形高等学校

〒990-2433 山形市鳥居ヶ丘4番55号  
 TEL (023) 641-6631(代) FAX (023) 641-6634  
<https://www.ymgt.hs.nihon-u.ac.jp>