

校外諸会合参加届（音楽科）〔オープンキャンパス〕

| | | |
|---------|----|------|
| 音楽科 | 氏名 | |
| 年 組 | 専攻 | |
| レッスン担当者 | | (自署) |

1. 期 日 令和 年 月 日 ()

2. 大学等名

3. 会 場 (会場名・所在地)

4. その他 (引率者・同行者他)

上記のオープンキャンパスに参加いたしますので、
保護者連署をもってお届けいたします。

令和 年 月 日

生 徒 氏 名

保 護 者 氏 名

(自署)

宇都宮短期大学附属高等学校長

須 賀 英 之 様

*オープンキャンパスの要項など、内容のわかるものを添付する。

*終了後、別紙レポートを提出する。

音楽科 オープンキャンパス参加レポート

(生徒提出日：令和 年 月 日)

| | | | | |
|---------|----|--|-----|--|
| 音楽科 | 氏名 | | 出身中 | |
| 年 組 | 専攻 | | | |
| レッスン担当者 | 先生 | | | |

| | |
|------------|----------------------|
| 大学等名 | |
| 日 時 | 令和 年 月 日 () : ~ : |
| 場 所 | * キャンパス・校舎名等 |
| 内 容 感 想 | * 別紙にまとめたものを添付してもよい。 |