|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校処理欄（記入不要）  受付番号　　　寮・下宿　　　　　　　番 | | | | |
| 校　長 | 教　頭 | 事務長 | 教務課長 | 魅力推進課長 |
|  |  |  |  |  |

（様式１）

受付印

野村高校　寮・下宿　予約票

　下記のとおり予約をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　出　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 区　分 | 該当に○をつける：　　寮　　　下宿 | |
| ふりがな  生徒氏名・性別 | （　男・女　） | |
| 生徒住所 | 〒　　　　　　　　※県外の場合は都道府県名から記入 | |
| 保護者名  及び続柄 | 続柄  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　） | |
| 保護者住所 | ※生徒住所と違う場合記入  〒 | |
| 連　絡　先 | 該当に○をつける：保護者・生徒本人・その他（　　　　　　　）  電話番号：　（　　　　　）　　　　－  ※連絡が取りやすい番号を記入してください。 | |
| 連絡希望時間帯 | ※○をつける、時間は記入  いつでもよい 　・　 希望の時間帯がある  （　　　　　　　　　　　　　） |
| ※下宿の場合に、記入してください。 | 下宿の部屋について希望があれば、該当にレを記入してください。  □なるべく安い部屋を希望する。  □金額に関係なく広い部屋を希望する。 | |
| その他要望があれば記入してください。  （自由記述） | ※ただし、ご希望に添えない場合があります。 | |

　予約募集〆切　12月20日　　　　　　　　　提出先：野村高校　学校魅力推進課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　〒797-1211　愛媛県西予市野村町6-2

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:0894-72-0102　FAX:0894-72-0367