|  |
| --- |
| 旭東ネット登録用紙　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日郵送先住所　070-0036 旭川市6条11丁目北海道旭川東高等学校旭東ネット登録係送信先FAX番号　0166―23―2623　　　mail: ah-z03@hokkaido-c.ed.jp |
| （ふりがな）お名前 |  | 年齢卒業期 |  歳　　　　期 |
| ご住所 | 〒 |
| 　　　　　　電話番号 |  |
| 　　　　　　Ｅメール |  |
| ご職業（会社名） |  | 学校名（在学中の場合） |  |
| ご支援いただける内容 | 数字を丸で囲んでください。可能な限り複数回答をお願いいたします。１　仕事の内容や経験談を語る２　進学先での研究内容や受験期の過ごし方を語る３　進学・就職・職場経験等を踏まえて、生徒の進路選択の援助する４　専門性を生かした授業を行う５　自身の職場において、生徒に何らかの体験の場を提供する６　その他（以下のスペースにご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 対応可能なテーマ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 学術的あるいは職業に関するテーマでも、それ以外でも結構です。できる限り具体的にご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他 |  |
| スカイプskype | 遠方の方、時間のとれない方でskypeなら可能だという方は右の欄に○を入れてください。 |  |

登録が完了いたしましたら、Ｅメールまたは書面にてご連絡させていただきます。