|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。