

授 業 参 観 申 込 書

受付番号	
------	--

東京都立日比谷高等学校長 殿

「授業参観の手引き(東京都立日比谷高等学校)」に従い、次の通り授業参観を希望します。
参観に際しては、注意事項を遵守し、貴校教職員の指示に従います。

ふりがな 氏 名	参加者本人 <div style="text-align: right;">印</div> 性別 年齢 * 職業
住 所	〒
電話番号	連絡先
本校との関係	(ご家族が生徒の授業を参観される場合は、クラス番号と生徒氏名)
同伴者氏名	本人との関係 性別 年齢 * 職業
同伴者氏名	本人との関係 性別 年齢 * 職業

* 中学生は職業欄に在学学校名を記入して下さい。

参観希望日	希望学年・教科(科目) 第1希望2科目まで◎、第2希望2科目まで○	
第1希望 月 日	1 年	()国語、()日本史2、()地理3、()数学、()生物、 ()理科総合7、()体育3、()音楽1、()美術8、 ()書道6、()英語1、()オーラルコミュニケーション10、 ()情報、()保健9
第2希望 月 日	2 年	()現代文4、()古典、()世界史、()倫理1、 ()数学、()物理5、()化学4、()体育10、()保健11、 ()音楽12、()美術12、()英語、()家庭3

教科(科目)の後の数字と曜日の関係は次のようになります。

1は月なし、2は火なし、3是水なし、4は木なし、5は金なし、6は木のみ、7は火・水なし
8は月・木なし、9是水、木なし、10は水のみ、11は月・水なし、12は月のみ

参観理由(学校説明会等に伴う授業公開では記入不要)