

WEBオープンキャンパス ワークシート

高等学校 氏名:

担任印	
-----	--

学校名	
-----	--

【WEBオープンキャンパスを視聴して】

動画を見る前の学校の印象	
動画を見た後の感想	
動画を視聴して学校の印象に変化はありましたか？	
もっと知りたい情報はありますか？	

オープンキャンパスが開催されていたら実際に参加してみよう！

オープンキャンパス開催日:

【オープンキャンパスに参加して】

オープンキャンパスに参加した日	
担当者サイン	
オープンキャンパスに参加して学校の印象に変化はありましたか？	

次回見学予定校	
---------	--