

聖ヨゼフ学園中学校

「ヨゼフ一日体験会」申し込み

参加申込書

ふりがな	
児童氏名	男・女
住所	〒
緊急連絡先 (メール可)	
学年	( )年生
小学校名	小学校
塾名 (校舎名)	

\* 必要事項を記入の上、聖ヨゼフ学園中学校へFAXしてください。

FAX 045-584-0831



2020年  
共学化  
神奈川県内初の  
カトリック共学校

# 聖ヨゼフ学園中学・高等学校

## 2020年

**ヨゼフ一日体験**

**“5,6年生限定”**

**※要予約**

**7月20日(土)**

**10:00~11:30**

- ①ホームルーム体験
- ②簡単な探究授業体験

〒230-0016 横浜市鶴見区東寺尾北台11番1号  
TEL: 045-581-8808 / FAX: 045-584-0831  
<https://www.st-joseph.ac.jp/>



# 共学化

