

別紙1

令和元年度長沼高等学校「中学生1日体験入学」参加申込み書

中学校名	中学校
------	-----

長沼高校の体験入学に	参加します	・	参加しません
------------	-------	---	--------

No	氏名	性別	備考
1		男・女	生徒・保護者
2		男・女	生徒・保護者
3		男・女	生徒・保護者
4		男・女	生徒・保護者
5		男・女	生徒・保護者
6		男・女	生徒・保護者
7		男・女	生徒・保護者
8		男・女	生徒・保護者
9		男・女	生徒・保護者
10		男・女	生徒・保護者
11		男・女	生徒・保護者
12		男・女	生徒・保護者
13		男・女	生徒・保護者
14		男・女	生徒・保護者
15		男・女	生徒・保護者

引率者名		男・女	教員・保護者
		男・女	教員・保護者
		男・女	教員・保護者

※性別・備考の欄は、該当するものに○印をつけてください。

※参加の有無にかかわらず、7月9日（火）までにFAX(0248-67-2493)にて、お知らせください。