

様式1

※この情報は、本体験入学以外の目的では使用しません。 この用紙1枚のみ、メールに貼付ください。

県立・市立高等学校（体験入学・学校説明会）参加申込統一用紙

1枚目 / 1枚中

記入要領

神 島		高等学校
FAX番号	0739-22-2558	
体験入学実施日・日程①	10月21日	AM
体験入学実施日・日程②		

	中学校
3年主任	
進路担当	
引率教員 (引率がある場合)	
緊急連絡先	
学校TEL	
学校FAX	

参加生徒数	
男子	名
女子	名
計	名

引率者数	
教師	名
保護者	名
計	名

この3箇所のみ、ご記入をお願いします。

以下、一切記入の必要はありません。

番号	生徒氏名	ふりがな (可能であれば)	性別	参加 保護 者数	体験授業等希望			部活動体験希望			備考	中学校名
					第1希望	第2希望	第3希望	第1希望	第2希望	第3希望		
1	3101 ○○ ○○	△△ △△	女	1								●▲
2	321											▲
3	33											▲
4	34											▲
5	31											▲
6	37											▲
7												▲
8												▲
9												▲
10												▲
11												▲
12												▲
13												▲
14												▲
15												▲
16												▲
17												▲
18												▲
19												▲
20												▲
21												▲
22												▲
23												▲
24												▲
25												▲
26												▲
27												▲
28												▲
29												▲

この欄は、一切記入不要です。

