□

平成３０年度　岩手県立一関第一高等学校

一日体験入学参加申込書

（教務課　軽　石　美　佐　行）（FAX　0191-23-4661）

|  |
| --- |
| 立　　　　　　中学校 |

住　　所：〒　　‐　　　　　　　県

電話番号：　　　‐　　‐　　　　　ＦＡＸ：　　　‐　　‐

（※　送信ご担当の先生：　　　　　　　　先生）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【引率職員】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職名 | 氏　　　　　名（ふりがな） | 担当学年 | 教科 |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |  |
|  | （　　　　　　　　　　） |  |  |

【参加人数】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生　徒 | 名 | 保護者 | 名 | 職　員 | 名 | 合　計 | 名 |

【その他】※ご質問、ご意見等がありましたら、下の欄にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

※　添書は必要ありません。このまま送信してください。

※　７月６日(金)までにお知らせください。

※　申込後、申込内容に変更がある場合はご連絡下さい。