



令和元年度 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5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ください。