**別紙**

**FAX 019-636-0797**

令和５年度　盛岡第四高等学校一日体験入学参加申込書

　**１　中学校名**

**中学校**

**２　参加希望生徒数**

**名**

 **３ ご要望があればご記入願います。**

|  |
| --- |
|  |

**４　担当者名およびメールアドレス**

|  |
| --- |
| **担当者名****メールアドレス****電　話****ＦＡＸ** |