

メール送信票 兼 FAX送信票

Mail : ptf4-syouko-sato@iwate-ed.jp FAX : 0198-23-4365

令和7年 月 日

岩手県立花巻南高等学校 教務部 佐々木 昭子 宛

送信枚数 (本票を含む) 枚

令和7年度岩手県立花巻南高等学校一日体験入学申し込みについて

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

一日体験入学参加申込書

中学校名	立 中学校	引率教員 (代表者) 氏名		
		連絡先	TEL : FAX :	
参加者 (人数)	生徒	男	女	計
		人	人	人
	教員	人		
	保護者	人		
連絡事項	既往症を抱えた生徒及び配慮が必要な生徒がいる場合は情報提供をお願いします。 その他要望がある場合は、ご記入ください。			

※申込締切日 7月18日 (金)