**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** |