

令和7年度 岩手県立宮古北高等学校一日体験入学

参 加 申 込 書 (1)

令和7年 月 日

* 中 学 校 名 _____

* 引 率 者 名 _____

以下、該当箇所に”チェック”または”記入”してください。

1 一日体験入学への参加について

☐ 参加します。 ☐ 参加しません。

2 本校生徒・生徒会等への質問

3 高校進学相談会（引率者対象） （副校長・教育相談課長が各中学校毎に対応します）

☐ 参加します。 ☐ 参加しません。

相談内容等ございましたら御記入ください。

4 部活動見学・体験への参加について

☐ 参加します。 ☐ 参加しません。

↓
（昼食場所を準備いたします）

5 御質問・御要望・御意見などがございましたら御記入ください。

* 6月27日（金）申込締切です。
FAXまたはメールでお申し込みください。
本申込書のみをお送りください（送信票などは不要です）。

F A X 0 1 9 3 - 8 7 - 2 0 1 9

メー ル ptfr2-sakamoto-kaori@iwate-ed.jp

担 当 学 習 指 導 部 坂 本 香 織