

(様式 1)

令和 7 年度 大迫高等学校 中学生体験入学参加申込書

参加人数(生徒・引率職員・保護者別)

中学校名	参加人数			
	参加生徒	引率職員	保護者	計

参加者 生徒・引率職員・保護者

参加生徒氏名 例：早池 峰山		保護者氏名 保護者同伴の場合記入をお願いします。
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
引率職員氏名		

記入者職・氏名

7月18日(金)までに下記メールまたはFAXで報告をお願いします(添書不要です)。

岩手県立大迫高等学校 FAX： 0198-48-3228
(担当 教務課 山田 敦) ptf9-yamada-atusi@iwate-ed.jp