**メール ptf21-tagawa-shinya@iwate-ed.jp （担当者メールアドレス）**

**ＦＡＸ　 ０１９４－６５－５６５４（添書は不要です） 申込締切　７月16日（水）**

岩手県立種市高等学校

経営企画部　　田　川　真　矢　行

令和７年度　岩手県立種市高等学校１日体験入学　参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 |  | 　立 |  | 中学校 |
| 校長名 |  | 学校電話番号 | (　　　　)　　　－　 |
| 担当者名 |  | 学校FAX番号 | (　　　　)　　　－　 |
| 引率教員名 |  |  |  |
| 引率保護者名 |  |  |  |

【**普通科 希望生徒**】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | (記入例)たねこう　たろう種　高　太　郎 |  |  |
| ふりがな氏　　名 |  |  |  |
| ふりがな氏　　名 |  |  |  |

【**海洋開発科 希望生徒**】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |  |  |
| ふりがな氏　　名 |  |  |  |
| ふりがな氏　　名 |  |  |  |

【**備考**】

　（１）記入欄が足りない場合は、用紙をコピーまたは行を追加するなどして御記入願います。

　（２）御不明な点や配慮を必要とする場合がございましたら、担当宛て御相談ください。