

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すら、担当宛て御相談ください。