**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２0日（水）**

岩手県立種市高等学校

経営企画部　　田　川　真　矢　行

令和４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 |  |
| 担当者名 |  |
| 引率教員名 |  | 学校電話番号 | (　　　　)　　　－　 |
| 引率保護者名 |  | 学校FAX番号 | (　　　　)　　　－　 |

【**普 通 科 希望生徒**】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 希望体験授業 | ふりがな氏　　名 | 希望体験授業 |
| 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

普通科を希望する中学生は、**希望する体験授業を第３希望まで選び、番号で記入してください。**

**体験授業番号　　１ 国語　 ２ 数学　 ３ 理科　 ４ 社会　 ５ 英語　 ６ 家庭　 ７ 保健体育**

体験授業の詳細は、別紙-1の体験授業一覧をご覧ください。

　希望人数により、調整させていただく場合がありますので、ご了承ください。

【**海洋開発科 希望生徒**】

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

【**備　考**】

　１　７月２０日(水)までにメールまたはFAXにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

　２　用紙が足りない場合は、コピーしてご記入ください。

　３　ご不明な点や配慮を必要とする場合がございましたら、担当までご相談ください。