

令和 年 月 日

杜陵高校通信制（本校） 学校説明会 参加申込書

(ふりがな) 生徒氏名	(ふりがな) 保護者等氏名
連絡先（TEL：_____） ※日程変更等が発生した場合にお知らせするためのものです。	
【学歴】 _____年 _____月 _____中学校 卒業（予定） _____年 _____月 _____高校 _____科入学 [_____学年在籍中 / _____学年（年次）のときに転学・退学] _____年 _____月 _____高校 _____科入学 [_____学年在籍中 / _____学年（年次）のときに退学]	
【質問事項など】	

※ 申込期限：令和6年12月5日（木）

※ 申込先：岩手県立杜陵高等学校通信制（本校）教務課 宛
FAX：019-652-0195（添書不要）