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		1	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7年12月3日(水)

※ 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)