

※この用紙のみ送信下さい。

FAX送信票

宛先=0229(42)3332 涌谷高等学校

■涌谷高等学校 一日体験入学 参加申し込み

■参加者名簿

| | 氏名 | 男女 | 中学校名 | 授業体験希望 | | 保護者の参加 | 備考 |
|---|----|----|------|--------|------|--------|----|
| | | | | 第1希望 | 第2希望 | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

■保護者も参加希望の場合は当該欄に参加人数を記入して下さい。

■授業体験については第1希望と第2希望の教科を同じグループの教科から選ばないこと
第1希望がAグループなら第2希望はBグループから、第1希望がBなら第2希望はAから選

Aグループ：国語，数学，理科，英語

Bグループ：音楽，美術，体育，家庭

《この様式は、本校ホームページにもダウンロードリンクがあります。ご利用下さい。》