学校単位

ＦＡＸ送信票

あて先
宮城県南郷高等学校長　殿（「中学生一日体験入学」担当者扱い）
ＦＡＸ番号　０２２９－５８－１１２３

発信　　平成２９年____月____日

発信者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿中学校長

ご担当者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成２９年度宮城県南郷高等学校「中学生一日体験入学」参加申込用紙

No.	生徒 保護者 教員	ふりがな 氏　　名	性別	体験学習 希望講座番号			部活動見学・体験 希望する部活動があれば，部活動名及び見学・体験の別をご記入ください。特に希望がない場合は，本校の生徒会・農業クラブ役員の生徒が，各部の部活動見学にご案内します。
				第１希望	第２希望	第３希望	
1	（例） 生徒	なんごういちろう 南郷　一郎	男	１－２	6	9	陸上競技部　体験希望

＊　申込期間：６月２６日（月）から７月１９日（水）１６時まで（必着）