※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

校名【　　】中学校　送信者御氏名【　　】
TEL【　　(　)　　】　送信者御役職【 学年主任・進路指導主事・他（　　）】
FAX【　　(　)　　】

■参加者名簿　　(　　/　　)枚

	氏　　名	男女	授業体験の希望		保護者の参加	備　考
			第１希望	第２希望		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

■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グループなら第２希望はAグループから選ぶこと）
■参加人数が２０名を超える場合は、この用紙を複数枚ご使用下さい。
（注：その際、２枚目以降について、上部欄は学校名のみ記入願います。）

《この様式（Excel形式）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。》