

※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から選ぶ)

Aグループ：国語，数学，理科，英語，社会 Bグループ：音楽，美術，体育，家庭，書道

《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。》