

( )枚中の( )

一宮北 高等学校 宛

令和 4 年 月 日

アドレス: taiken@ichinomiyaakita-h.aichi-c.ed.jp FAX( 0586 ) 78 - 8795

FAXでの申し込みは、氏名等の文字が正確に伝わらない場合が例年ありますので、できましたらメールにてお申し込みください。

中学生体験入学(10月1日[土])参加申込書

立 中学校	TEL
御担当者様	FAX

No.	氏名 (姓と名の間を1マス空けてください)	苗字カナ (苗字のみカタカナでお書きください)	性別 (男・女)	第1希望 コース	第2希望 コース	備考: (参加生徒につ いて、留意して ほしい点があり ましたら、御記 入ください)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

申込締め切り 9月9日(金)

本校への質問事項(何かありましたら、お書きください)

Blank box for questions.