

()枚中の()

一宮北 高等学校 宛

令和 5 年 月 日

アドレス: taiken@ichinomiya-kita-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14日[土])参加申込書

立	中学校	TEL
ご担当者様		FAX

No.	氏名 (姓と名の間を1マス空けて下さい)	苗字カナ (苗字のみカタカナでお書き下さい)	性別 (男・女)	第1希望 コース	第2希望 コース	保護者の有無 (保護者が同伴 される場合は○ をつけて下さい)	備考: (参加生徒の方 について、留意 してほしい点 がありましたら、ご 記入下さい)
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22日(金)

本校への質問事項(何かありましたら、お書き下さい)