

愛知県立一宮北高等学校 コース選択希望票

合格者	受検番号	ふりがな	コース		選択
		氏名	1	普通コース	
			2	福祉実践コース	
			3	福祉探究コース	

選択するコースに○をつけてください。

※このコース選択希望票は切り取って3月22日（金）にお子様を持たせてください。

8：35に教室で集めます。

キ リ ト リ

合格者登校日 保護者出席票			
受検番号		ふりがな	
		合格者氏名	
生年月日	西暦	20	年 月 日生
出身中学校名		立	中学校
電話番号	—	—	(日中に連絡が取れる携帯電話等)
ふりがな			
保護者氏名			
《アンケート》該当の()内に○印を付けてください。			
() PTA活動に興味がある () PTA役員・理事に立候補してもよい			
PTA役員・理事がどうしても出来ない事情があれば下に御記入ください。			

※この保護者出席票は切り取って3月22日（金）にお子様を持たせてください。

8：35に教室で集めます。