

FAX 0567-52-3710 (送信票は不要です)

令和2年 月 日

愛知県立海翔高等学校 宛

第1回体験入学(学校説明会)参加申込書

立	中学校	TEL ()	—
担当者名		FAX ()	—

希望欄には、

普通科希望者は、ア・普通コース、イ・スポーツコース、ウ・環境防災コースの中から希望するコースの記号(ア・イ・ウ)を記入してください。
福祉科希望者は、エ(福祉科体験授業)を記入してください。

(原則として、第1希望どおりとさせていただきます。ただし、人数調整の関係で第2希望にお願いする場合のみ担当者様へ連絡させていただきます。)

No.	氏名	第1希望	第2希望	性別	保護者
1	フリガナ				名
2	フリガナ				名
3	フリガナ				名
4	フリガナ				名
5	フリガナ				名
6	フリガナ				名
7	フリガナ				名
8	フリガナ				名

*保護者の参加がある場合は保護者の欄に参加者数を記入してください。

*先生の参加がある場合は参加者数を記入してください。

先生

名