**令和５年度中学生学校説明会（第２回）申込書**

令和５年　　　月　　　日

〈送付文不要〉

　ＦＡＸ　０２５４－４３－５７６３

県立中条高等学校　教頭　高見　由光　宛

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　**中学校** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 参加生徒氏名 | NO | 参加生徒氏名 |
| １ |  | ８ |  |
| ２ |  | ９ |  |
| ３ |  | 10 |  |
| ４ |  | 11 |  |
| ５ |  | 12 |  |
| ６ |  | 13 |  |
| ７ |  | 14 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 引率者氏名 |  教員の場合は教科もお知らせください。 |
|  |  保護者 ・ 教員（教科　　　　　　　） |
|  |  保護者 ・ 教員（教科　　　　　　　） |
|  |  保護者 ・ 教員（教科　　　　　　　） |

＊教員又は保護者の引率をお願いいたします。

＊申込書の欄が足りない場合は、各校で増刷してください。

 　　　　 記載担当者