|  |  |
| --- | --- |
| 令和６年度**中条高校中学生体験入学　参加申込書** | № |

令和６年　　　月　　　日

〈送付文不要〉

　ＦＡＸ　０２５４－４３－５７６３

　県立中条高等学校・教頭　馬場　宏　宛

|  |
| --- |
| **中学校** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 参加生徒氏名 |  | No. | 参加生徒氏名 |
| １ |  | ９ |  |
| ２ |  | 10 |  |
| ３ |  | 11 |  |
| ４ |  | 12 |  |
| ５ |  | 13 |  |
| ６ |  | 14 |  |
| ７ |  | 15 |  |
| ８ |  | 16 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　　　　） |

＊教員の引率をお願いいたします。

＊参加申込書が足りない場合はお手数でも各校でコピーをお願いします。

記載担当者

※参加申込書 No.１ に記載の場合、２枚目以降は省略可