

スポーツコース

平成30年7月吉日

FAX送信票 : 0134-32-5213

送信締切 : 7月24日(火)までにお願ひします。

送信先 : 北照高等学校スポーツコース体験入学担当 大河 恭平 宛

体験入学参加希望者調査票

(鑑不要)

学 校 名	回 答 者 氏 名
中 学 校	

参加希望者数

男	女	合 計
名	名	名

うち、野球部希望者 _____名

うち、男子サッカー一部希望者 _____名

うち、女子サッカー一部希望者 _____名

保護者(把握されている人数だけでかまいません) _____名