

# 普通コース

平成30年7月吉日

F A X 送 信 票      :      0 1 3 4 - 3 2 - 5 2 1 3

送信締切：9月7日（金）までにお願ひします。

送信先      : 北照高等学校体験入学係    担当    三浦    昌子    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

保護者（把握されている人数だけでかまいません） \_\_\_\_\_ 名