

変更版

北照高等学校 第1回体験入学 参加申込用紙

(鑑不要)

令和3年 月 日

F A X 送 信 票 : 0 1 3 4 - 3 2 - 5 2 1 3

送 信 締 切 : 1 0 月 1 5 日 (金) ま で に お 願 い し ま す 。

送 信 先 : 北 照 高 等 学 校 体 験 入 学 係 担 当 加 賀 美 仁 宛

学 校 名	回 答 者 氏 名
中 学 校	

参加希望者

※該当する項目に○を付けて下さい。

	生 徒 氏 名	性 別	参 加 項 目
1		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
2		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
3		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
4		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
5		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
6		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
7		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
8		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
9		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー
10		男 ・ 女	普通 ・ 野球 ・ サッカー

10名を超える場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてご記入ください。

保護者 (把握されている人数だけでかまいません) _____ 名