

北照高等学校 第2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: 11月1日(月)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 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