

北照高等学校 第1回体験入学 参加申込用紙

(鑑不要)

令和4年 月 日

F A X 送 信 票 : 0 1 3 4 - 3 2 - 5 2 1 3

送信締切：9月14日（水）までをお願いします。

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にかまいません） _____名