

愛知県立木曾川高等学校 宛

令和元年 月 日

FAX (0586)61-6653

令和元年度 第2回県立木曾川高等学校 体験入学(10月26日)参加申込書

立	中学校	TEL ( )	—
担当者名	先生	FAX ( )	—

NO	氏 名	希望学科	見学部活動名	性 別	保護者出席
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無
		普通 ・ 総合 ビジネス		男 ・ 女	有 ・ 無

※「見学部活動名」は、正確に記入してください。

※「希望学科」「性別」「保護者出席」欄は、どちらかを○で囲んでください。

※令和元年9月27日(金)までに御提出ください。