

【中学校配布資料3】

令和5年度 福島県立川口高等学校 体験入学（9／17）
参加申込書

令和5年 月 日

送付先

発信人

福島県立川口高等学校 教務部 宛 F a x 0 2 4 1 - 5 4 - 2 2 4 0 (Tel 0 2 4 1 - 5 4 - 2 1 5 4)	中学校
	職名・氏名
	T e l
	F a x

	参加中学生及び保護者、引率教員 氏名・フリガナ	該当区分 に○	性別	希望講座 (番号をご記入ください)			寮見学 (希望する場合○)	当日の交通手段 (只見線、自家用車等)
				第1希望	第2希望	第3希望		
1		中学生 保護者 引率教員	男・女					
2		中学生 保護者 引率教員	男・女					
3		中学生 保護者 引率教員	男・女					
4		中学生 保護者 引率教員	男・女					
5		中学生 保護者 引率教員	男・女					
6		中学生 保護者 引率教員	男・女					
7		中学生 保護者 引率教員	男・女					
8		中学生 保護者 引率教員	男・女					
9		中学生 保護者 引率教員	男・女					
10		中学生 保護者 引率教員	男・女					

※申込みは、学校単位でも、個人でも可能です。

※F A Xか郵送にてお申し込み下さい。送付状は不要です。

※保護者及び引率者についても、同席・参加される場合は希望講座を記入ください。

※申込締切：令和5年9月5日（火）

※後日、校長宛に受講講座をお知らせします。