

F A X 送信票（鑑不要） FAX 025-526-3878

新潟県立高田商業高等学校

中学生体験入学・保護者説明会 参加申込書

送 信 日	令和 年 月 日
送 信 者	学校 職 氏名

1 どちらかに○印をつけてください。

「体験入学」に 参加します ・ 参加しません

2 参加される場合は、以下の内容も御記入ください。

体 験 入 学 参 加 人 数	生 徒 名
	保 護 者 名
引 率 職 員 氏 名	

3 御質問、御要望等がございましたら御記入ください。

--

※ 事務処理の都合上、参加されない場合も必ず8月2日（火）までに御連絡ください。

なお、期日までに集計できない場合には、御面倒でも御一報ください。

【担当】

県立高田商業高等学校
教務部 内山 喜博
TEL 025-523-2271 (代表)
FAX 025-526-3878