

神村学園高等部(一日体験入学)令和4年()月()日 参加申込書

※当日送迎バスがあります。(時間・バス停については申込み締め切り後、連絡します。 ※鑑なしでご返信ください。

()中学校 記載者()

	生徒氏名(性別)		体験入学希望学科(1つ選び○印をしてください。)							送迎バス希望者は○印をしてください。(保護者→数)		生徒以外の参加数	備考欄	
			文理科		普通科		調理科		看護	保育	生徒	保護者他		送迎バス以外で参加
			特進	文理	英語		調理	パテ						
(例)	神村 太郎	男・女					○				○	1		
(例)	神村 花子	男・女							○				2	
1		男・女												
2		男・女												
3		男・女												
4		男・女												
5		男・女												
6		男・女												
7		男・女												
8		男・女												
9		男・女												
10		男・女												
11		男・女												
12		男・女												
13		男・女												
14		男・女												
15		男・女												

生徒参加者合計【 】名 送迎希望【 】名※保護者の人数も含んだ数を記入 15名以上の場合はこの用紙をコピーしてください。

スマートフォン・パソコン・FAX(0996-32-2990)のいずれかで申し込みをお願いいたします。 このまま鑑なしでお送りください。