北海道下川商業高等学校

平成３０年度　体験入学参加申し込み用紙（ＦＡＸ送信票）

１　参加申込

|  |
| --- |
|  **平成３０年９月１３日（木）実施の体験入学に参加**します　　・　しません |

２ 中学校名 　　　　　　　　　　　 中学校　　**※中学校経由での送信をお願いいたします。**

３　記載責任者 　　　　　　　　　　　 　　　 　**※８月２９日（水）必着**

４　参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 生　徒　氏　名 | No | 生　徒　氏　名 |
|
| １ |  | １８ |  |
| ２ |  | １９ |  |
| ３ |  | ２０ |  |
| ４ |  | ２１ |  |
| ５ |  | ２２ |  |
| ６ |  | ２３ |  |
| ７ |  | ２４ |  |
| ８ |  | ２５ |  |
| ９ |  | ２６ |  |
| １０ |  | ２７ |  |
| １１ |  | ２８ |  |
| １２ |  | ２９ |  |
| １３ |  | ３０ |  |
| １４ |  | ３１ |  |
| １５ |  | ３２ |  |
| １６ |  | ３３ |  |
| １７ |  | ３４ |  |

５　引率者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　　　　名 | 職　名 | 氏　　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

６　参加保護者人数

　　　（　　　　　　）名

７　通信欄

|  |
| --- |
| 　 |

 ＦＡＸ番号　０１６５５－４－２５４６ 担当者：橋本　知尋　行

鑑は不要ですので、このまま送信してください。