北海道下川商業高等学校

**令和６年度　体験入学参加申し込み用紙（ＦＡＸ送信票）**

１　参加申込

|  |
| --- |
| **令和６年(2024年)９月20日（金）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

３　記載責任者 　　　　　　　　　　　 　　　 　**※８月23日（金）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　参加者名簿の送付

　EメールおよびFAXのどちらかで送付いただきますようお願い致します。

メールの場合

学校ホームページ(http://www.shimokawashougyou.hokkaido-c.ed.jp)より本ファイル(Word)を

ダウンロードいだたき、学校代表メール([shimokou-z0@hokkaido-c.ed.jp](mailto:shimokou-z0@hokkaido-c.ed.jp))へ送付をお願いします。

送付の際、必ず**当ファイルにパスワードを設定しての送付**をお願い致します。

ＦＡＸの場合　番号：**０１６５５－４－２５４６** 担当者：菅野　俊一　宛　　　　　　　　　　 送付の際には、**鑑は不要**ですので、このまま送信してください。