

宛先 秋田県立西目高等学校 総合学科部 木村 滋 宛

FAX(0184)33-2204

平成29年度 西目高等学校体験入学参加申込用紙

平成29年度西目高等学校体験入学に、次のとおり申し込みます。

中学校

No	生徒氏名	性別	保護者氏名 (参加の場合記入して下さい)	希望する体験授業			見学を希望 する部活動
				第一希望	第二希望	第三希望	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

記載者 役職・氏名
(引率の場合、その旨もお書きください)

※ 参加者が多い場合は、行を挿入するかコピーしてお使いください。

※ 7月7日(金)までに、FAXまたはメール(kimura-shigeru@akita-pref.ed.jp 木村 滋 宛)にてお送りください。