

枚中 枚

平成29年 月 日

長野県梓川高等学校長 宛

中学校長

梓川高校 中学生体験入学参加申込書

- () 次の生徒・保護者が体験入学に参加します。
() 体験入学希望者がいません。
※どちらかに○印をお付けください。

番号	生徒氏名	性別	保護者氏名 (参加の場合のみ記入)	体験授業希望教科		クラブ見学 希望クラブ	クラブ練習体験 希望クラブ
				第1希望	第2希望		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

中学校の先生が引率する場合	引率者 職 氏名	
保護者が引率する場合	保護者代表 氏名	

- ※ 「体験授業希望教科」の欄は必ず第2希望まで番号（1～10）で記入してください。
なお、Bグループの5教科からは1つしか選ばれません。（詳しくは「実施要項」をご覧ください）
- ※ クラブの見学・練習体験は希望者のみです。参加予定者数を把握したいので、クラブ名をお書きください。
- ※ 参加者多数の場合は、この用紙をコピーしてご記入ください。
- ※ 7月7日（金）までに ファックス・学校E-mail のいずれかでお申し込みください。

梓川高等学校 FAX 0263-91-1027 学校E-mail azusagawa-hs@pref.nagano.lg.jp