

平成29年度 池工 体験入学 参加申込用紙

6/30（金曜日）までにFAXにてお願いします

送信元	中学校名	中学校	送信者名 (所属等)	()
	電話番号		FAX番号	
送信先	長野県池田工業高等学校		FAX番号	0261-61-1018
	担当	倉田 誠司 (電情科)	電話番号	0261-62-3124
				池工メールアドレス ikekou@nagano-c.ed.jp

参加希望者（生徒・保護者）

ふりがな

生徒欄は保険加入のため正確にご記入下さい

生徒氏名 <small>ふりがな</small>	性別	年齢	※クラブ 見学	生徒氏名 <small>ふりがな</small>	性別	年齢	※クラブ 見学
1				12			
2				13			
3				14			
4				15			
5				16			
6				参加希望保護者氏名			※クラブ 見学
7				1			
8				2			
9				3			
10				4			
11				5			

※クラブ見学は見学をする場合は○、しない場合は×を記入して下さい。

上表が不足の場合はコピーをお願いします。