

長野西高校中条校 教務 宮坂 宛

E-mail nakajo-hs@pref.nagano.lg.jp

FAX 026-267-1009

平成30年度 長野西高校中条校 第二回体験入学(9/21実施)

参加申込書

中学校名		記載責任者名	
------	--	--------	--

番号	生徒氏名	男・女	番号	生徒氏名	男・女
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

番号	付添者氏名	先生・保護者 どちらかに○
1		先生・保護者
2		先生・保護者
3		先生・保護者
4		先生・保護者
5		先生・保護者
6		先生・保護者
7		先生・保護者
8		先生・保護者

※ 恐れ入りますが、メールまたはFAXにて9月7日(金)までにお申し込み下さい。