



長野県中野立志館高等学校 定時制課程
令和2年度「中学生授業見学」参加申込用紙

学 校 名 : _____ 中学校

申込責任者名 : _____ 先生

申し込み日 : _____月_____日 送信

■ 参加者名簿

	ふ り が な 氏 名	↓ 該当に○をして下さい
1		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
2		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
3		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
4		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
5		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
6		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
7		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
8		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
9		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員
10		生 徒 ・ 保 護 者 ・ 教 職 員

※ 申込み締切 令和2年11月5日(木)

FAX 0269-24-1251