

送信票は不要です。このままご送信ください。
送信先:新潟県立分水高等学校
FAX: 0256 - 98 - 6598
担当: 教務部 皆川 有紀 宛

分水高校

中学生一日体験入学 参加申込シート

令和 5 年 月 日

貴校名		引率者御名前	
連絡先	TEL	FAX	
御希望日	いずれかを○で囲んでください。 28 日(木) 29 日(金) 両日とも可能		
	生徒	名、保護者	名、引率教員 名

参加生徒氏名

氏 名	性別	氏 名	性別	氏 名	性別

通信欄