

送信票は不要です。このまま御送信ください。
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4年 月 日

貴校名	引率者御名前		
連絡先	TEL	FAX	
御希望日	令和 4 年 9 月 日 ()		
参加者数	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	

通信欄

--