

県立三条商業高等学校長 宛

(担当 杵鞭義孝 宛)

**【 令和5年度 体験入学 参加申込書 】**

FAX (0256) 33-7180

締め切り 7月5日(水)

市町村名	中学校名
立	中学校
	電話番号
	(            )            -
	FAX 番号
(            )            -	

県立三条商業高等学校体験入学の参加希望は下記の通りです

午前・午後の希望	午前希望 ・ 午後希望 ・ どちらでも可 ※○を付けてください ※人数調整して7月10日以降に連絡させていただきます
生徒人数	名
引率教諭氏名	

※生徒だけの参加はできません

通信欄
-----

\*送信票は不要です。この用紙のみお送りください。