

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。