**ＦＡＸ送信票**

福島県立猪苗代高等学校　阿 部 智 義　　宛　　　　　　（Fax０２４２－６３－０６５０）

**平成２９年度体験入学参加申込書**

学校名　　　　　　　　　　　　　　中学校　　　記載責任者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| いずれかに○をつけてください。 | 性別 | お　名　前 | **授業体験希望**第１希望には①、第２希望には②を記入してください。 |
|  | 生　徒 | 保護者 | 職　員 | 国語 | 社会 | 数学 | 理科 | 英語 |
| **例** | **○** |  |  | **女** | **猪　高　花　子** |  |  | **①** |  | **②** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望がない場合、右に○をつけてください。 |  |

質問等があれば、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 教科決定通知送付用E-mailアドレス |  |