|  |
| --- |
| ※Googleフォームによる申込ができない場合のみご使用ください。 |

令和５年度 青森県立八戸北高等学校

「中学生の高等学校体験入学」参加申込書（メール添付用）

○必要事項をご記入の上、添付ファイルにてメール送信してください。

○メール送信の際、【開封確認メッセージを要求する】設定でお願いします。

送信先：josys-hat.kit@asn.ed.jp

担　当：教務主任　川越　淳智　　電話0178-33-0810

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中学校 | 学校名 | 中学校 |
| 電話 |  |
| Fax |  |
| 担当者 | 職・氏名 |  |
| メールアドレス |  |

７月２９日（土）開催予定の「中学生の高等学校体験入学」に

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加する生徒が |  | います。 |
|  | いません。 |

※どちらかに○をつけてください。
参加する生徒がいる場合は、下の１～３についてご記入ください。

１　引率者 職・氏名

 ※引率者がいる場合のみご記入ください。

２　参加人数　※保護者・引率者は控室待機となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生　　徒 | 保護者 | 教　員 | 合　計 |
| 男　子 | 女　子 | 計 |
| 　　　名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

３　ご質問等がございましたら、お書きください。

|  |
| --- |
|  |