

No. _____

別紙 3

一日体験入学 参加申込書

郵送・持参

中学校名	中学校		
電話番号	0997-		-
ファクス番号	0997-		-
担当者名			
引率者名			
参加生徒数	男子	名	女子
			名

提出締切	令和元年 7 月 3 日 (水)
用紙が不足する場合は、この用紙をコピーするか、ホームページからダウンロードして記入してください。なお、参加希望者がいない場合でも、左欄をご記入のうえ、FAXにて返送してください。(奄高FAX 0997-52-6122)	
災害給付金制度の欄には加入を確認して、○印を記入してください。	

番号	姓と名の間は1文字空けてください		性別 男 1 女 2	災害 給付 制度 ○	希望講座番号			希望する部活動の番号	備考
	参加者氏名	フリガナ			第 1	第 2	第 3		
例	奄美 智子	アマミ トモコ	2	○	7	8	1	14	
例	大島 尚美	オオシマ ナオミ	2	○	4	6	8	24	
例	名瀬 賢一	ナゼ ケンイチ	1	○	1	2	3	なし	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

鹿児島県立奄美高等学校
校長 堀之内尚郎 殿

上記生徒の奄美高校の中学生一日体験入学への参加を申し込みます。

令和元年 ____ 月 ____ 日 _____ 立 _____ 中学校

校長 _____ 印