

令和4年度 鹿児島東高等学校 中学生一日体験入学
8 / 2 4 (水) 参加申込者名簿

貴校名〔 中学校〕

※鑑なしでお送り下さい。7月15日(金)までをお願いします。

実施予定コース

- ①中国語・情報コース ②商業・中国語コース ③韓国語・商業コース ④家庭・韓国語コース

No.	氏名	第一希望	第二希望	第三希望	スポーツ振興センター災害給付金制度加入	備考
		コース番号を記入してください。				
例	さくらじま 桜島 みそら 美空	③	①	④	○	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

記入欄が足りないときは この用紙をコピーしてお使いください

鹿児島東高等学校FAX099-247-2011 担当者 教務・広報係 岩下