

平成29年度秋田県立能代西高等学校体験入学 参加申込用紙

平成29年 月 日

中学校 引率責任者氏名 ()

番号	参加生徒氏名	性別	第1希望講座	第2希望講座
記入例	東雲太郎	男・女	1	3
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		

講座 番号	
1	生物資源
2	ビジネス
3	情報科学
4	生活福祉
5	総合進学 (理科)

※ 10名以上の場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

参加生徒 () 名	引率 教員 () 名・保護者 () 名	合計 () 名
------------	-----------------------	----------

参加希望者がいない場合も、お手数をお掛けしますがその旨をこの用紙にてお知らせください。

7月7日(金)までにFAXで返信をお願いします。(能代西高校 FAX 0185-52-3418)

