

徳島県立徳島中央高等学校(昼間部)体験入学参加申込書

徳島県立徳島中央高等学校長 殿

() 中学校長

次のとおり、令和元年度体験入学を申し込みます。

| | | | | |
|------------|---------|--|------------|--|
| 中学校 担当者 | 職 氏名 | | TEL FAX | |
|------------|---------|--|------------|--|

引率教員(引率いただける場合ご記入ください)

参加希望保護者(保護者のみ参加希望の場合)

| | |
|------|--|
| 職・氏名 | |
| 職・氏名 | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |

- 記入上の注意 点
- (1) 希望する教科等は、第一希望から第三希望までを「1、2、3」と表記してください。
 - (2) 卒業(予定)年度をご記入ください。現在3年生の生徒は「R元」とご記入ください。

参加希望生徒

| 通番 | ふ 生 徒 氏 名 | 卒業年度 (予定) | 性別 | 希望する教科等 | | | 保護者が参加する場合は |
|----|-----------------------|--------------|----|---------|----|----------|--------------------|
| | | | | 英語 | 家庭 | とくしま中央一座 | 保 護 者 氏 名 |
| 例 | ちゅうおう たろう 中央 太郎 | R元 | 男 | 1 | 2 | 3 | ちゅうおう はなこ 中央 花子 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

FAXの宛先は 徳島中央高等学校088-633-3669です。この用紙のみご送付ください。

問い合わせは 徳島中央高等学校昼間部 山下・村田まで Tel 088-631-1332