

# 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	職		TEL	
担当者	氏名		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	ふりがな 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