

稲沢緑風館高等学校 中学生体験入学担当者 宛

令和6年度 稲沢緑風館高等学校 中学生体験入学 参加申込書

1. 中学校担当者

立	中学校	TEL	-	-
ふりがな				
担当者		FAX	-	-

2. 申し込み生徒

保護者の参加がある場合には人数をお書きください。

No.	希望日 8/6 or 8/7	ふりがな 生徒氏名	講座番号				保護者 参加
			第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	
1							名
2							名
3							名
4							名
5							名
6							名
7							名
8							名
9							名
10							名

各講座の参加人数調整のため、**第1～4希望の内に講座番号4～7を少なくとも1つ必ず入れる**よう、生徒さんへの御指導をよろしく願いいたします。

3. その他

申込期間 令和6年6月3日(月)～7月12日(金)

FAX <0587>-24-1997

※ 送付状は不要です。本状のみ送信してください。

※ 個人での申し込みはできません。中学校を通してお申し込みください。