

【中学校配布資料3】

令和4年度 福島県立川口高等学校 体験入学（9／24）

参加申込書

令和4年 月 日

送付先

発信人

福島県立川口高等学校	中学校
教務部 宛	職名・氏名
F a x 0 2 4 1 - 5 4 - 2 2 4 0	T e l
(Tel 0 2 4 1 - 5 4 - 2 1 5 4)	F a x

	参加中学生及び保護者、引率教員 氏名・フリガナ	該当区分 に○	性別	希望講座 (番号をご記入ください)			寮見学 (希望する場合○)	当日の交通手段 (只見線、自家用車等)
				第1希望	第2希望	第3希望		
1		中学生 保護者 引率教員	男・女					
2		中学生 保護者 引率教員	男・女					
3		中学生 保護者 引率教員	男・女					
4		中学生 保護者 引率教員	男・女					
5		中学生 保護者 引率教員	男・女					
6		中学生 保護者 引率教員	男・女					
7		中学生 保護者 引率教員	男・女					
8		中学生 保護者 引率教員	男・女					
9		中学生 保護者 引率教員	男・女					
10		中学生 保護者 引率教員	男・女					

※申込みは、学校単位でも、個人でも可能です。

※FAXか郵送にてお申し込み下さい。送付状は不要です。

※申込締切：令和4年8月29日（月）

※後日、校長宛に受講講座をお知らせします。