

(様式中1)

年 月 日

平成31(令和元)年度 中学生の高等学校一日体験入学 参加申込書

静岡県立静岡高等学校長 様

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

校長氏名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

下記のとおり参加を申し込みます。

記

1 実施日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (土)

2 参加人数

区 分	人 数 内 訳		
生徒数	男子 _____人・女子 _____人 計 _____人		
教員数	_____人	保護者数	_____人
合 計	_____人		

※ 準備の都合上、申込みは、参加される週の火曜日午後5時までをお願いします。