

FAX送信票

令和2年 月 日

(FAX番号: 0241-45-2931)

福島県立西会津高等学校長 宛

(中学校名) _____

「西会津高等学校 体験入学参加申込書」

(記載責任者名) _____

1 参加生徒一覧 (※氏名と性別を記入)

	ふりがな	性別
	参加生徒氏名	
1		男・女
2		男・女
3		男・女
4		男・女
5		男・女
6		男・女
7		男・女
8		男・女
9		男・女
10		男・女
11		男・女
12		男・女
13		男・女
14		男・女
15		男・女

2 引率者 (※人数を記入)

教員	名
保護者	名

(引率責任者名 _____)