第2回

令和3年度　第2回チャレンジスクール参加申込書

八戸学院野辺地西高等学校　行　　FAX番号　0175－64－6220

※　7月9日（金）までに申し込みください。参加する生徒がいない場合もご返送をお願いいたします。

立　　中学校　　ご担当　　先生

当日の引率教師氏名

	参加生徒	参観保護者	引率教師	合計
体験入学参加者数				
スクールバス利用者数				

番号	生徒氏名	性別	希望授業番号			スクールバス利用は〇	保護者
			第1希望	第2希望	第3希望	生徒	参観は〇
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ Aコースは第3希望までご記入ください。（Aコース、Bコース両方の体験はできません）
※ 第3希望に変更になる場合は、中学校側に事前に連絡いたします。