

令和3年度 第1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
	体験入学参加者数		
	スクールバス利用者数		引率教師
			合計

番号	生徒氏名	性別	希望授業番号			スクールバス利用は○ 生徒	保護者 参観は○
			第1希望	第2希望	第3希望		
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。