

# 令和5年度 チャレンジスクール参加申込書 9月3日開催

八戸学院野辺地西高等学校 総務部行 FAX番号 0175-64-6220

※ 7月21日(金)までに申し込みください。

立		中学校		ご担当		先生													
引率教師がない場合の緊急時連絡先		TEL																	
当日の引率教師氏名		<table border="1"> <tr> <td>参加生徒</td> <td>参観保護者</td> <td>引率教師</td> <td>合計</td> </tr> <tr> <td>体験入学参加者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>スクールバス利用者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		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							
				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	フリガナ 生徒氏名	性別	希望授業	スクールバス 利用は○	乗車場所 番号	保護者
			コース 番号	生徒		参観は○
例	ノヘジ タロウ 野辺地 太郎	男	A 1	○	①	×
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						