

(別紙1)

令和4年度 石川県立金沢北陵高等学校 体験入学参加申込書

中学校名	
申込責任者 氏名	
引率予定者 氏名	

参加予定人数	引率先生		名			名
	保護者等		名			名
						0名

生徒名簿

	生徒氏名	性別	授業体験			見学	
			第1希望	第2希望	第3希望	部活動見学	施設見学
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

○希望する授業体験の番号をお書きください。

○部活動見学か施設見学の欄に○をお書きください。

申込先アドレス majesty1@ishikawa-c.ed.jp (担当:松原)

※お申込み頂いた際、こちらから申し込みの完了をお知らせするメールを返信致します。