

様式 2

保護者・引率教員用

令和 2 年度

「石川県立金沢辰巳丘高等学校体験入学(芸術コース)」参加申込書

学校名 _____ 中学校

記載者氏名 _____

保護者氏名	備考 (生徒氏名)	引率教員氏名	担当教科

石川県立金沢辰巳丘高等学校 体験入学係

〒920-1397 金沢市末町ニ 1 8 番地

TEL (076) 229-2552 FAX (076) 229-0253

E-Mail tatsuh@m1.ishikawa-c.ed.jp