様式２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者・引率教員用

平成３０年度「石川県立金沢辰巳丘高等学校体験入学」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１８番地TEL (076)229-2552　FAX(076)229-0253E-Mail　tatsuh@m1.ishikawa-c.ed.jp |