**令和６年度　石川県立田鶴浜高等学校　体験入学　申し込み用紙**

* **この申込用紙は、本校ホームページよりダウンロードできます。**

**（　　　　　　立　　　　　　　　）中学校　　担当者氏名（　　　　　　　　　）**

|  |
| --- |
| 引率者（教員による引率がある場合ご記入願います） |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 体験入学生氏　　　名 | 体験学習希望 | 寮見学 |
| 衛生看護科を２講座 | 健康福祉科を２講座 | 衛生看護科健康福祉科１講座ずつ | 中学生遠方女子生徒対象 | 保護者 |
| 例 | 石川　花子 |  | ○ |  | ○ | ○ |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

体験学習は２講座受講できます。「衛生看護科・健康福祉科1講座ずつ」を希望された場合、

それぞれの学科の体験の内容は本校にお任せ願います。

※申込締切：　**８月５日(月)**までに、ＦＡＸまたはメールにてご返送ください。

|  |
| --- |
| 返送先：石川県立田鶴浜高等学校　　教務課　小坂井　謙六　　　　　　　　**ＦＡＸ　（０７６７）６８－２３５１**　　　　　　　　**メール　　taturh@ishikawa-c.ed.jp** |