＜FAX送付票は不要です＞

ＦＡＸ送付先：福島県立梁川高等学校長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０２４－５７７－７５５０

令和元年度梁川高校体験入学参加者名簿

*本校ＨＰより、この用紙（Wordファイル）をダウンロードすることができます。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 | 中学校 | 事務担当者 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふりがな | 性別 | 体験授業選択 | 保護者参加有の場合○をつける |
| 氏　　　　名 | 国語 | 英語 | 家庭 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |
|  |

※１　**授業選択の欄には、第１希望の科目に｢1｣、第2希望の科目に｢2｣を記入してください。**

※２　用紙が不足する場合、コピーしてご利用ください。

※３　参加申込書は、当日持参させてください。

※４　保護者の参加の有無もご記入ください。