県立柏崎工業高等学校　『体験入学会』参加申込書

送付先　　　　　　 kyoumu@kashiwazakik-h.nein.ed.jp

県立柏崎工業高等学校　『体験入学会』　担当　中村　勝治　宛

申し込み締切　令和７年７月１８日（金）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 学校名 |  | | 担当者名 |  | | Emailアドレス  参加日連絡用 |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **『体験入学会』参加者　※参加される生徒、教員、保護者の方の人数をご記入ください。** | | | | **生徒数** | 男　子（３年）　　　　　　　　人 | 女　子（３年）　　　　　　　　人 | | 男　子（２年）　　　　　　　　人 | 女　子（２年）　　　　　　　　人 | | **教員数**  **保護者数** | 教　員　　　　　　　　人 | 保護者　　　　　　　　人 | | 引率される先生または保護者の方のお名前をご記入ください。 | | |  |  | | --- | | 質問、要望などがございましたら、ご記入ください。 |   申し込み締切　７月１８日（金） |