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）　 |