

# 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<br>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<br>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）