

稲 沢 東 高 等 学 校

F A X : 0 5 8 7 - 2 4 - 1 9 9 6

「中学生体験入学」参加希望者一覧表（8月20日実施）

立	中学校	TEL ( )	—
御担当	先生	FAX ( )	—

( 中 / 枚目 )

	ふりがな	性別	第1希望 講座番号	第2希望 講座番号	第3希望 講座番号	保護者の 参加 【ア・イを記入】
	氏名					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- \*保護者が参加される場合は、参加希望欄に「ア」または「イ」の御記入をお願いします。  
（「ア．お子様と体験講座に参加」、「イ．本校職員による説明会及び校内見学」）
- \*この用紙が不足する場合は、恐縮ですがコピーをお願いします。
- \*7月26日（金）までにFAXでお知らせください。（送信状不要）