

# メール（FAX）送信票

送信先 柴田学園高等学校  
 担当者 教務部 外崎 仁 宛  
 TEL 0172-32-0135  
 アドレス hs\_taiken@shibata.ac.jp  
 FAX 0172-32-9456

送信日 月 日

学校名 中学校

記載者(職・氏名)

TEL

Email

FAX

件名 体験入学参加申込書について

※10月1日(金)必着

| 番号 | 生徒氏名  | ふりがな    | 性別 | 体験授業<br>(番号を記入) |      |      | 体験入部<br>(体験希望者は<br>番号を記入) |
|----|-------|---------|----|-----------------|------|------|---------------------------|
|    |       |         |    | 第1希望            | 第2希望 | 第3希望 |                           |
| 例  | 柴田 花子 | しばた はなこ | 女  | 1               | 5    | 7    | 8                         |
| 1  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 2  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 3  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 4  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 5  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 6  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 7  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 8  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 9  |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 10 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 11 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 12 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 13 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 14 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 15 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 16 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 17 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 18 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 19 |       |         |    |                 |      |      |                           |
| 20 |       |         |    |                 |      |      |                           |

教員・保護者など付き添いのある場合はお書きください。

名

| 職名 | 氏 名 | ふりがな |
|----|-----|------|
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |
|    |     |      |

お忙しいところ恐縮ですが、各中学校でとりまとめ、10月1日(金)までにメール(FAX)でお申し込みください。また、健康観察表の提出(体験入学当日提出)もお願いします。公式ホームページから申し込み用紙等のダウンロードやメール送信ができます。

体験授業は定員があり、申込者数によっては体験授業A、体験授業B、体験授業Cのいずれかになる場合があります。ご了承ください。後日、決定内容をお知らせいたします。

部活の体験ではなく、見学を希望の方は申し込み不要で、自由に見学できます。