

【FAX番号 0987-23-1313】

2022 年 月 日

日南学園高等学校 担当者 宛

() 中学校

校長 _____

体験入学参加申込書（日南校舎用）

標記の件につきまして、下記のとおり申し込みます。

1 参加日《希望する日に○印をつけてください》

- 【 】 第1回 6月 25日（土）
【 】 第2回 7月 30日（土）
【 】 第3回 8月 20日（土）
【 】 第4回 9月 10日（土）
【 】 第5回 10月 29日（土）

2 参加生徒人数表

	理数科	特進科	普通科	看護科	調理科	合計
			総合進学			
男子						
女子						
合計						

普通科の総合情報クラスについては、上記日程での体験入学は実施しておりません。
授業の見学、学科の説明は随時受け付けておりますので、学校にお問い合わせください。

3 引率者氏名 ()

4 来校される保護者数 () 名

5 送迎バスの利用を () 希望します。 () 希望しません。

*送迎バスについては南那珂地区の中学校のみとさせていただきます。

*希望された学校には後日、送迎の時間や場所についての連絡をさせていただきます。

参加希望日が異なる場合には、お手数ですがこの用紙をコピーしてお使いください。

体験入学参加者名簿 () 中学校

参加日 《希望する日時の前【 】に○印をしてください》

- 【 】 第1回 6月 25日 (土)
- 【 】 第2回 7月 30日 (土)
- 【 】 第3回 8月 20日 (土)
- 【 】 第4回 9月 10日 (土)
- 【 】 第5回 10月 29日 (土)

No.

No.	学科名	氏名	男・女	寮関係		部活動		備考
				見学	昼食	見学	部活動	
例	看護科	日南 花子	女	○	2	○	陸上部	保護者2名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

参加希望日が異なる場合や表の記入欄が足りない場合には、お手数ですがこの用紙をコピーしてお使いください。