

(鑑不要) FAX 0144-82-6008

北海道栄高等学校 第1回体験入学

参加申込書

学校名 _____

担当教諭 _____

1. 参加人数 生徒 _____ 名 教員 _____ 名 保護者 _____ 名
2. 送迎バス希望者 往路 _____ 名 復路 _____ 名
3. 講座別参加人数 (生徒)

講座名	人数	講座名	人数
① アルファコース	人	⑫ ウェイトリフティング	人
② アドバンスコース	人	⑬ 相撲	人
③ 総合コース	人	⑭ 吹奏楽	人
④ 硬式野球	人		Fl _____ 人 Tp _____ 人
⑤ アイスホッケー	人		Ob _____ 人 Hr _____ 人
⑥ 女子バレーボール	人		Cl _____ 人 Tb _____ 人
⑦ 男子バスケットボール	人		BassCl _____ 人 Eu _____ 人
⑧ 女子バスケットボール	人		Asx _____ 人 Tu _____ 人
⑨ 柔道	人		Tsx _____ 人 Cb _____ 人
⑩ 剣道	人	Bsx _____ 人 Perc _____ 人	
⑪ バドミントン	人	⑮ 書道	人
		⑯ 茶道	人
		⑰ 着付け	人

※8月20日(火)までに、FAXでお申込ください。

<問い合わせ先>

北海道栄高等学校 募集担当 伊東 (いとう)、濱波 (はまなみ)

TEL : 0144-82-2185 , FAX : 0144-82-6008