

2021年 月 日

(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. 講座別参加人数

講座名	生徒	保護者	講座名	生徒	保護者
① アルファコース	人	人	⑨ 柔道部	人	人
② アドバンスコース	人	人	⑩ 剣道部	人	人
③ 総合コース	人	人	⑪ バドミントン部	人	人
④ 硬式野球部	人	人	⑫ ウェイトリフティング部	人	人
⑤ アイスホッケー部	人	人	⑬ 相撲部	人	人
⑥ 男子バスケ部	人	人	⑭ 水泳部	人	人
⑦ 女子バスケ部	人	人	⑮ ダンス部	人	人
⑧ 女子バレーボール部	人	人	⑯ 書道部	人	人

※7月26日(月)までに、FAXでお申し込みください。

※生徒・保護者等の追加・変更が生じた場合、その都度この用紙でFAXしてください。

※定員を超えた場合は、受付できない場合があります。その場合は中学校へご連絡いたします。

※保護者の来場は中学生1人につき、各家庭1人までとさせていただきます。

※申し込みについては17時までを当日受付とし、それ以降は翌日受付として扱います。

※申し込み状況をホームページでお知らせするのでご確認ください。

<問合わせ先>

北海道栄高等学校 募集広報センター (TEL: 0144-82-2185)

担当 伊藤 優 (いとう まさる)