

(鑑不要) FAX 0144-82-6008

北海道栄高等学校 第2回体験入学

参加申込書

学校名 _____ 中学校 _____

担当教諭 _____ 先生 _____

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 バドミントン	人	
② アドバンスコース	人	⑬ ウェイトリフティング	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
			Tsx _____ 人	Cb _____ 人
		Bsx _____ 人	Perc _____ 人	
⑨ 柔道	人	⑮ 書道	人	
⑩ 陸上競技	人	⑯ 茶道	人	
⑪ 剣道	人	⑰ 着付	人	
		⑱ サッカー	人	

※10月21日(月)までに、FAXでお申し込みください。

<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