

FAX 送信票 ※鑑不要

令和 年 月 日

宛 先	北海道えりも高等学校 教務部 行			
	FAX 番号 01466-2-4280			
送信者	中学校 担当()教諭			
	☐ 今年度は、参加希望者はありません。			
	☐ 参加希望者は以下の通りです。			
一日体験入学参加者名簿				
NO	生徒氏名	保護者	第1希望	第2希望
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
教員	職名() 氏名()			

- ・保護者の方が参加される場合は○印を記入してください。
- ・引率の方が参加される場合は、職名、氏名を記入してください。
- ・9月12日(金)までに送信いただくようお願いいたします。