**青森山田高等学校体験入学**

**スクールバス申込書**

**送信先：青森山田高等学校 体験入学担当 尾坂雄右 宛**  **e-mail　info＠aomoriyamada-hs.jp**

|  |  |
| --- | --- |
| 中 学 校 名 | 中学校 |
| 人　数 | 名 |
| 乗車場所 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 申込締切日 | ６月３０日（金） |
| 備　考 |  |