様式　1

青森山田高等学校 第１回 体験入学参加申込書

締切日　7月20日(月)

(FAX番号　017-739-7535)このまま送信してください。

1.　体験入学参加・不参加について

※どちらにするか〇をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加する |  | 参加しない |  |

2.　概算で構いませんので、人数をお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 | 中　学　校　　 |
| 人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 備考 |  |
|  |  |