**県外中学生用**

久住高原農業高等学校　　行き

**ＦＡＸ番号 ０９７４－７７－２２７２**

（この用紙のみ送信して下さい）

**令和６年度　第１回体験入学申込書**

申込書は、７月２２日（月）までにＦＡＸでお送りください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 中学校 | 記載者 |  |

１．参加者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生　徒　氏　名 | 性別 | 学年 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 保 護 者 氏 名参 加 家 族 氏 名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 　**注①希望講座名は「講座一覧表（別紙）」を参考にして第一希望から第三希望を選び、記号**

**で記入してください。講座は施設等の関係で人数制限がありますので、申し込み状況に**

**よっては、第二、第三希望の講座を受講していただくことがあります。**

**②保護者の方が参加する場合は、保護者氏名をお書きください。また、参加されるご家族**

**の方も氏名をお書きください。**

２．連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 連絡先（携帯番号） |  |