県内生徒用

久住高原農業高等学校　　行き　　（この用紙のみ送信して下さい）

**FAX番号　０９７４－７７－２２７２**

e-mail　fushida-youhei@oen.ed.jp

**令和６年度　第２回体験入学申込書**

 ①申込書は、９月３０日（月）までにＦＡＸ、またはメールでお送りください。

 ②希望者がいない場合も、お知らせ下さい。よろしくお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 | 中学校 | 記載責任者 |  |

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 | バス送迎 | 保 護 者 氏 名（参 加 家 族）  | バス送迎 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 　　**①希望講座名は「体験入学講座一覧表（別紙）」を参考にして、第一希望から第三希望の**

**講座を選び、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バスの送迎を利用される方は、バス送迎欄に〇をつけてください。**

**③参加される保護者の方は、生徒一人につき、２名までとします。昼食を準備する都合が**

**ありますので、保護者氏名をお書きください。**

２．引率教師

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 |  | 氏　　名 |  | バス送迎 |  |
|  |  |  |