

新潟県立新潟翠江高等学校 定時制課程教頭 桑原文博 宛

TEL 025-377-5744

FAX 025-377-0262

参加申し込み締め切りは9月4日（金）です。送り状不要です。そのままFAX送信をお願いいたします。

令和2年度体験入学参加申込書

学 校 名	_____ 中学校	
引率教員氏名	_____	
生 徒 氏 名	保護者氏名 (参加される場合のみご記入ください)	
※ ご質問などありましたらご記入下さい。全体会終了後個別相談に応じます。		