

新潟県立新潟翠江高等学校 通信制課程 教頭 浦部 頼之宛
(FAX 025-377-0262)

締切日11月17日(火)

新潟県立新潟翠江高等学校 通信制課程
体験入学 参加申込書

学 校 名 _____ 中 学 校

電 話 番 号 _____

申込責任者 職・氏名 _____ .

1 参加生徒名

2 参加保護者名

3 参加教員 職・氏名

.	.	.
---	---	---

4 個別相談の希望の有無 (どちらか一方に○印をご記入ください)

希望する . 希望しない

5 質問等がありましたら、ご記入ください。

--