

情報コミュニケーション科「模擬授業」参加申込書 (FAX: 0438-63-8443)

下記の通り、情報コミュニケーション科「模擬授業」に申し込みます。

中学校名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

お名前	該当するものに○
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員
	生徒 ・ 保護者 ・ 教職員

計： 参加生徒 _____ 名 ， 保護者 _____ 名 ， 教職員 _____ 名

※ 10月7日（木）までに御回答ください。

※ 当日、受付にて健康状況報告書を提出願います。各自御記入の上、御持参ください。