

[送付状は不要です。]

NO.

愛知県立岡崎西高等学校 宛

令和6年 月 日

郵送先 〒 444-0915 岡崎市日名南町7番地 岡崎西高校 池田直泰

TEL <0564> 25-0751、 FAX <0564> 25-9201

8月 体験入学参加申込書 ※部活動見学申込とは別になりますのでご注意ください。

立		中学校		TEL			
担当者		先生		FAX			
総計	名	自転車	台	保護者	名	班分け	班

自転車で来校は○印を、また保護者来校予定も○印を氏名の後の欄に記入してください

No.	氏名	自転車	保護者	No.	氏名	自転車	保護者
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

備考 1 6月21日(金)までに郵送またはFAXでお申し込みください。

※用紙は本校ホームページ(<https://okazakinishi-h.aichi-c.ed.jp/cms/>)からダウンロードすることもできます。

2 用紙が足りない場合はコピーをしてください。