

(送付状不要)

体験入学 参加申込書

学校名	中学校		
申込責任者			
引率教員名			
参加生徒数	男子 名	女子 名	計 名
参加保護者数	名		
備考			

※ 必要事項を記入の上、ファックスにてお申し込みください。

※ 参加に際して相談がある場合は担当までご連絡ください。

新潟県立村松高等学校 尾崎・栗林 宛

FAX番号 0250-58-1142