広報渉外部 行（送信票不要）
FAX:025-566-4781

学校見学 申込書

生徒氏名：

中学校名：

学年　　：

性別　　：　男　・　女

引率者　：　　（ 教員・保護者 ）

連絡先TEL：

＜見学希望日時＞

第一希望：　　月　　日　　曜日　　時　　分から

第一希望：　　月　　日　　曜日　　時　　分から

※　原則として平日の 9 時 30 分から 16 時 00 分の間で見学していただけます。
　　休日でも対応することは可能です。