（ 別紙 ）

令和５年　　月　　日

　徳島県立富岡東高等学校長　殿

 　　　　　　　中学校長

中学生体験入学参加申込書

　看護科の体験入学を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学年 | 参加生徒氏名 | 保護者参加 |
|  |  |  有・無 |
|  |  |  有・無 |
|  |  |  有・無 |
|  |  |  有・無 |
|  |  |  有・無 |

 　　　　引率の先生　職（　　　　）　氏名（　　　　　　　　　　　　）

 （ お願い ）

 体験入学について連絡をさせていただく先生をお知らせください。

 体験入学御担当者 　職（　　 　） 氏名（　　　　　　　　　　　　）

 中学校電話番号 　　（　　　　　）－（　　　）－（　　　　　　　）

 中学校E-mailアドレス

 （申込書送付先）

 徳島県立富岡東高等学校羽ノ浦校

　　　　　　　　〒　779-1101 阿南市羽ノ浦町中庄市50番地1

 　　　　　 E-mail　 tomihigashihanoura\_hs@mt.tokushima-ec.ed.jp

担当 　教務課　近藤　秀憲

令和５年度中学生体験入学　　質問用紙

〔　　　　　　　　　〕中学校

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 質　　問　　事　　項 | 質問者氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（送付先）　〒779-1101 阿南市羽ノ浦町中庄市50番地1

 　　　　　　　徳島県立富岡東高等学校羽ノ浦校

　　　　　　　　 E-mail　 tomihigashihanoura\_hs@mt.tokushima-ec.ed.jp

担当 　教務課　近藤　秀憲