

平成30年度磐城高等学校体験入学参加申込書（電子メール送信票）

送信先：福島県立磐城高等学校長

○送信先アドレス
yoneda.hiromitsu@fcs.ed.jp

学 校 名

中学校

記載責任者

体験入学参加希望者は以下のとおりです。

引率教員氏名

参加希望生徒数

名

※部活動懇談会に参加を希望する場合、希望する部活動の欄に○印を入力してください。

	生徒氏名	ふりがな	性別	部活動懇談会（希望者のみ）	
				野球	ラグビー
例	高月 太郎	たかつき たろう	男	○	
例	高月 花子	たかつき はなこ	女		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※20名を越える場合は行を挿入してください。