

## 第3回 体験学習【9月4日(水)】参加申込書

|       |  |    |  |     |  |
|-------|--|----|--|-----|--|
| 学 校 名 |  | 電話 |  | 送信者 |  |
|-------|--|----|--|-----|--|

|           |  |               |               |    |                |  |
|-----------|--|---------------|---------------|----|----------------|--|
| ふ り が な   |  |               |               |    | ↓リストから選択してください |  |
| 参加生徒氏名    |  |               |               |    |                |  |
| 保護者の参加    |  | リストから選択してください | その他の場合は具体的に→  |    |                |  |
| 体験希望科目①   | 情報                                     | 洋裁            | 和裁            | 美術 | 介護             |  |
|           | ※リストから選択してください。第1希望科目( 1 ) 第2希望科目( 2 ) |               |               |    |                |  |
| これまでの参加状況 | 第1回体験学習                                |               | リストから選択してください |    |                |  |
|           | 第2回体験学習                                |               |               |    |                |  |
| 教育相談の希望   |  |               | リストから選択してください |    |                |  |

|           |  |               |               |    |               |  |
|-----------|--|---------------|---------------|----|---------------|--|
| ふ り が な   |  |               |               |    | リストから選択してください |  |
| 参加生徒氏名    |  |               |               |    |               |  |
| 保護者の参加    |  | リストから選択してください | その他の場合は具体的に→  |    |               |  |
| 体験希望科目①   | 情報                                     | 洋裁            | 和裁            | 美術 | 介護            |  |
|           | ※リストから選択してください。第1希望科目( 1 ) 第2希望科目( 2 ) |               |               |    |               |  |
| これまでの参加状況 | 第1回体験学習                                |               | リストから選択してください |    |               |  |
|           | 第2回体験学習                                |               |               |    |               |  |
| 教育相談の希望   |  |               | リストから選択してください |    |               |  |

|           |  |               |               |    |               |  |
|-----------|--|---------------|---------------|----|---------------|--|
| ふ り が な   |  |               |               |    | リストから選択してください |  |
| 参加生徒氏名    |  |               |               |    |               |  |
| 保護者の参加    |  | リストから選択してください | その他の場合は具体的に→  |    |               |  |
| 体験希望科目①   | 情報                                     | 洋裁            | 和裁            | 美術 | 介護            |  |
|           | ※リストから選択してください。第1希望科目( 1 ) 第2希望科目( 2 ) |               |               |    |               |  |
| これまでの参加状況 | 第1回体験学習                                |               | リストから選択してください |    |               |  |
|           | 第2回体験学習                                |               |               |    |               |  |
| 教育相談の希望   |  |               | リストから選択してください |    |               |  |

※必要事項を入力していただき、8月28日(水)までにメールにて送信をお願いいたします。

※特に、これまでの参加状況については、正確に入力をお願いいたします。

メールアドレス toyosen2127@toyonosenshu.ed.jp