

滋賀県立安曇川高等学校体験入学参加申込書

令和2年(2020年) 月 日

中学校長 様

滋賀県立安曇川高等学校の体験入学（11月14日）への参加を申し込みます。

参加生徒 3年 組 氏名 _____

保護者氏名 _____

※保護者が参加される場合は、下にお名前をご記入ください。

参加保護者名 _____