



送信方向

送付書不要

平成30年 月 日

FAX 046-222-8244

厚木商業高等学校 地域連携グループ 行

平成30年度 厚木商業高校 一日体験入学 受講希望表

【オータムスクール 10月6日(土) 実施用】

※受付期間：9月10日(月)～9月28日(金)

FAXのみの受付となります。先着順に受付します。定員オーバーでご希望に添えない場合のみご連絡いたします。連絡がない場合は、希望日にお越しください。

中学校名 _____

TEL _____ / FAX _____

ご担当の先生 _____

引率教員(来校される場合) _____

申込合計人数 _____ 人

	中学の クラス	中学の 出席番号		中学の クラス	中学の 出席番号		中学の クラス	中学の 出席番号
例	3	25						
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		

*足りない場合はコピーしてください。ホームページからダウンロードすることもできます。