

送付状不要

県立新潟中央高等学校 副校長 宛

令和5年 月 日

新潟中央高等学校 普通科・普通科学究コース 体験入学参加申込書

中学校名	立	中学校	電話	
			FAX	
			担当者氏名	

下表のとおり、普通科・普通科学究コースの体験入学の参加を申し込みます。

希望日	第1希望日 (月 日)		第2希望日 (月 日)	
参加人数	生徒人数		生徒人数	
	保護者人数		保護者人数	
	引率教員人数		引率教員人数	
引率教員氏名				

申込締切： 9月29日 (金)

FAX送信先： 025-229-2201