伊勢まなび高等学校 高校生活入門講座参加者名簿

中学校名	()中学校
担 当 者 名	()先生
連絡先電話番号	()
FAX番号	()

	(ふりがな) 参 加 生 徒 名	性別	ものづくりエ 学科入学検討 (〇を付けて ください。)	引率保護者名 ※複数参加の場合は、全員の名 前をご記入ください。
1	()			
2	()			
3	()			
4	()			
5	()			
6	()			

【中学校引率等の参加教員名】

※ 準備の都合上、参加者名簿を<u>9月16日(水)までに</u>、メールまたはFAXにてご 回答ください。

申し込み到着後、数日以内に「受付確認報告」を送信させていただきます。 なお、今後の新型コロナウィルス感染症拡大の状況によっては、延期及び中止を することもあります。

【送信先】

伊勢まなび高等学校 FAX 0596-25-3104 (鑑文不要) Email tsuji.ta@mxs.mie-c.ed.jp