

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 ()

連絡先電話番号 ()

F A X 番号 ()

	(ふりがな) 参加生徒名	ものづくり工学科 入学検討 (○をつけて ください)	希望する 体験授業	引率者名 ※複数参加の場合は全員の 名前をご記入ください。	どちらか に○をし て下さい
1	()				保護者 教員
2	()				保護者 教員
3	()				保護者 教員
4	()				保護者 教員
5	()				保護者 教員
6	()				保護者 教員

※ 準備の都合上、参加者名簿を 9月8日(金)までに、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。

【送信先】

伊勢まなび高等学校

Email mori.tomomi@mxs.mie-c.ed.jp

FAX 0596-25-3104 (鑑文不要)