

秋田明德館高校 体験入学参加申込書

学 校 名 () 画 ()

教 員	保護者	生徒 (学年)	フリガナ 氏 名	性 別	定時制 課程	通信制 課程	校内見学 希望
(例)		3年	アキタ 秋 田	メイトク 明 徳	男	○	○
	○		秋 田	明 子		○	
○			本 荘	由 利 子		○	○
計	名	名	生徒の男女別人数 男子 名・女子 名		名	名	名
<p>※お聞きになりたいこと等ありましたら御記入ください。</p> <p>【定時制課程】</p> <p>【通信制課程】</p>							

- ・例にならって該当する項目に○印等を記入してください。
- ・生徒のみ、フリガナと性別も記入してください。
- ・欄が足りない場合は、コピーして追加してください。
- ・郵送かFAXにて、9月14日(木)必着でお申し込みください。

申し込み先 〒010-0001 秋田市中通二丁目1番51号

秋田明德館高等学校通信制課程 教務主任 渡邊 誠

FAX番号 018(833)1162