【別紙１】

宇和島水産高等学校体験入学参加申込書

希望日程の番号に〇をつけてください。

１　７月25日午前希望　　　　　　　　　２　７月25日午後希望

３　どちらの時間でもよい

生徒氏名（希望学科に〇をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |
| (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) | (　Ｇ・Ａ・Ｍ　) |

引率教員・保護者氏名

|  |
| --- |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |
| 引率教員・保護者 |

上記の通り申込みます。

令和７年　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

担当者氏名

連絡先（電話番号）