令和3年　　月　　日

福岡県立浮羽究真館高等学校　第2回体験入学参加希望調査票

FAX送信票			
宛先	「第2回　体験入学」準備係(柴田)行 FAX　0943－75－3799	ご担当者	市立　　　　中学校 送信者氏名
※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。		※令和3年10月８日(金)までにお知らせください。	

参加者ご氏名	学年	保護者参加	模擬授業 ※ご希望の講座を第2希望まで お選びください。					部活動見学・体験	
			商業	理科	社会	英語	家庭	部活動	見学or体験
キュウシン　タロウ （例）究真　太郎	3	○			①		②	陸上	体験

計　　　　名

※本票のみお送りください。