

令和7年度 青森県立八戸水産高等学校 中学生体験入学参加希望者名簿 送信用紙

※ 送信用紙は不要です。

「●」を「@」に置き換えて送信してください。

FAX : 0178-33-7559 mail address : ohhashi-takeshi● ^{ゼロ} m02.asn.ed.jp
青森県立八戸水産高等学校 体験入学担当 大橋 豪 宛

立	中学校	担当者 氏 名
電話番号	FAX番号	
mail address		
<small>※○(オ-) や0(ゼロ)等要7桁?</small>		

※参加する生徒・引率・保護者氏名を記入し、希望する部分に○を記入してください。
また、氏名は常用漢字を使用してください。(外字使用禁止)

※27日の体験乗船や栽培実習場見学への参加は、28日の体験入学への参加を原則とします。

	番号	氏 名	体験乗船 27日	栽培 見学 27日	体験入学28日			番号	氏 名	体験乗船 27日	栽培 見学 27日	体験入学28日		
					午前	午後	どちらでもよい					午前	午後	どちらでもよい
生徒	1							11						
	2							12						
	3							13						
	4							14						
	5							15						
	6							16						
	7							17						
	8							18						
	9							19						
	10							20						

引率 教員・ 保護者	氏 名	区 分 <small>※該当項目を○で囲んでください。</small>	体験乗船 27日	栽培 見学 27日	体験入学28日		
					午前	午後	どちらでもよい
		教員・保護者					
		教員・保護者					
		教員・保護者					
		教員・保護者					

寮の施設見学を希望する生徒氏名 (遠隔地からの男子生徒のみが対象となります)	
寮の施設見学を希望する引率者氏名	

事前質問欄	ご質問・ご要望があればご記入をお願いします。
-------	------------------------