

6/27(金)「青森丸」体験乗船

別紙様式1

令和8年度 青森県立八戸水産高等学校 中学生体験乗船参加希望者名簿 送信用紙

※ 送信票は不要です。

申込期限：令和8年6月12日(金)

FAX：0178-33-7559	mail address：kyoumu-hat.sui@asn.ed.jp
青森県立八戸水産高等学校 体験入学担当	山加 香 宛

立	中学校	担当者氏名
電話番号	FAX番号	
mail address		
※○(オ-) や0(ゼ)等要リカナ		

※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)

※6/27(土)の体験乗船や栽培実習場見学への参加は、7/27(月)の体験入学への参加を原則とします。

※6/27(土)の体験乗船の乗船希望が多数の場合は、生徒を優先して乗船とします。

	番号	氏名	体験乗船6/27(土)		番号	氏名	体験乗船6/27(土)	
			午前	栽培見学			午前	栽培見学
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 ※該当項目を○で囲んでください。	体験乗船6/27(土)	
			午前	栽培見学
		教員・保護者		
		教員・保護者		
		教員・保護者		
		教員・保護者		

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。
-------	------------------------