**体験入学申込書**

* 申込書は前日までに**FAX（0267-63-1401）**にて送信ください。
* 学校長のご了承を得られた上でお申し込みください。

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 発信先　　　　　　　　　　　　　　中学校ご担当者様氏名　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　 |
| ※氏名、住所、電話番号をご記入ください。（生徒氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　　所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　（体験内容）8/24（土） 佐久本校 週3日通学コース希望者 |
| 引率教員または保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**学校法人吉沢学園　地球環境高等学校**

**電話　0267－63－1411**

**ＦＡＸ　0267－63－1401**