令和５年度　郡上高等学校見学会　参加申込書

　岐阜県立郡上高等学校長　様

　下記のとおり、令和５年度郡上高等学校見学会への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　参加日 | 生　徒 | 保護者等 | 学校職員 | 合　計 |
| ８月　１日（火） | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ８月　２日（水） | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ２日間合計 | 名 | 名 | 名 | 名 |

令和５年　　月　　日

　　　　　　　　　　中学校　校　　　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担　当　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

見学会当日の緊急連絡先※上記と異なる場合記入

　　　　　　担　当　者

　　　　　　電話番号

質問事項及び要望等

|  |
| --- |
|  |

※質問事項及び要望欄は適宜変更していただいて構いません。