山形県立新庄北高等学校最上校
FAX番号　０２３３－４３－２６６２
担当　教務課　齋藤　雄一　　行

※送信票は不要です。本「申込書」のみ、このまま送信ください。
申込期限　7月18日(木)までお願いいたします。

令和6年度最上校「学校説明会」申込書

ふりがな		性別
生徒氏名		
中学校名	都 道 府 県　　中学校	
保護者（人数）	名　（参加される保護者人数をお書きください。）	
体験授業②（選択）	情報　・　福祉　（どちらかを〇で囲む）	
保護者個別相談	希望する　・　希望しない　（どちらかを〇で囲む）	
最上町セミナーハウス（最上寮）見学	希望する　・　希望しない　（どちらかを〇で囲む）	
連絡先電話番号		
連絡先氏名		

質問ありましたら、ご記入ください。