

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17日(木)までお願いいたします。

令和7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○で囲む）
保護者個別相談	希望する ・ 希望しない	（どちらかを○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○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。

--