平成２９年度

県立吉田島高等学校

第１回「一日体験入学」参加申込用紙

８月２６日(土)に行われる、県立吉田島高等学校の一日体験入学に参加したいので申し込みます。

中学校名：（　　）立（　　）中学校

参加生徒名　（ひらがなでお願いします）

氏名：

保護者参加人数：　＿＿＿＿ 人

申し込み日：

平成２９年　＿＿＿＿月　＿＿＿＿日

- 本校は一足制のため、上履きは必要ありません。
- 受付は体育館前にて行います（南側の門を入って左奥)。
- 受付時間は、9:00 ～ 9:20　です。
- 本校へのアクセス方法は、ホームページをご確認ください。

ホームページアドレス：http://www.yoshidajima-h.pen-kanagawa.ed.jp/

このまま FAX でお送りください。（送信票は不要です）

神奈川県立吉田島高等学校　担当　　和田　行

ＦＡＸ　０４６５－８２－７６８４