平成２９年度

県立吉田島高等学校

第２回「一日体験入学」参加申込用紙

10 月 28 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

申し込みになる科また見学コースを**１つ選び**○をつけてください。

a　都市農業科　　b　食品加工科　　c　環境緑地科　　d　３学科施設見学ツアー

- 体育館に入る時のスリッパ等をご持参下さい。
- 受付は体育館で行います（南側の門を入って左奥)。
- 受付時間は、9:00 ～ 9:20　です。
- **都市農業科の体験**を希望する方は畑での体験を予定していますので、動きやすい服、運動靴でお越しください。また、帽子・タオルをご持参ください。
- 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。また、お車での来校はご遠慮ください。
- 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