FAX送信票

令和 3 年　　月　　日

送信枚数　　枚

柴田農林高等学校
体験入学参加申込票

〈送信先〉

柴田農林高等学校
FAX 0224－53－1050

＊必要事項を記入してください。

クラス ・氏名（ふりがな）	年　　組	ふりがな 氏名
性別	男　・　女	
住所		
電話番号		
中学校名	立　　中学校	
農場見学の希望	あ り　・　な し	
質問事項その他		
教員引率	あ り　・　な し	
当日の体温	℃	

＊FAX送信後、保管いただき、体験入学当日に体温を記入の上、持参してください。