

FAX用紙

体験入学参加申込書

熊本県立天草拓心高等学校【マリノ校舎】

下記の太線枠内に必要事項をご記入のうえ、FAXで担当者宛にご送信ください。(切:7/15)

天草拓心高校【マリノ校舎】 FAX 0969-35-2326 担当:宮本
(この紙だけを送信してください。)

■参加希望者の人数をご記入ください。

学科・コース	①施設設備見学 ・ ②学科体験	男子生徒	女子生徒	保護者	教職員
1 普通科総合コース	① 情報処理室・校舎内見学 ② 化学反応を使ったオリジナルグッズ制作	人	人	人	人
2 海洋科学科 海洋航海コース	① 操船実習室・標本見学 ② ロープワーク体験 ③ 熊本丸外観見学 ※学校・富岡港間は各自で御移動願います	人	人	人	人
3 海洋科学科 栽培・食品コース 栽培系	① 水槽等見学・海洋生物観察・餌やり ② 体験ダイビング(水着・タオル持参のこと)	人	人	人	人
4 海洋科学科 栽培・食品コース 食品系	① 食品製造施設設備見学 ② アイスクリーム製造・試食体験	人	人	人	人

■ダイビング希望者には一日傷害保険に加入していただきます。(費用は本校が負担)
下にダイビングを希望する方全員のお名前、性別、生年月日をご記入ください。
なお、いただいた個人情報は、保険加入のみに使用し、それ以外の目的では使用しません。

体験ダイビング 参加希望者名簿				
No	氏名 (カタカナ)	生年月日	性別	参加者区分
例	アマクサ ココロ	昭和・平成()17年(6)月(1)日	男・女	中学生・保護者・教職員
1		昭和・平成()年()月()日	男・女	中学生・保護者・教職員
2		昭和・平成()年()月()日	男・女	中学生・保護者・教職員
3		昭和・平成()年()月()日	男・女	中学生・保護者・教職員
4		昭和・平成()年()月()日	男・女	中学生・保護者・教職員
5		昭和・平成()年()月()日	男・女	中学生・保護者・教職員

中学校名	中学校
責任者氏名	
連絡先電話番号	— —

※ 今年度は、新型コロナウイルス感染症対策のため、熊本丸に乗り込むことができません。