令和６年度　熊本県立芦北高等学校　体験入学　申込書

**以下の必要事項を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名**※県外の場合は県名から | 中学校　 |
| **学年** | □ ３年生　　□ ２年生　　□ １年生 |
| **参加生徒氏名（ふりがな）** | 生徒氏名　：　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　） |
| **メールアドレス（必須）** |  |
| **携帯電話番号（任意）** |  |
| **保護者氏名**※保護者の参加にチェック | 保護者氏名　：□ 参加　　□ 保護者のみ参加　　□ 不参加　　□ 未定 |
| **来校手段** | □ 徒歩　　□ 自転車　　□ 自家用車（駐車希望）□ 自家用車（送迎のみ）　　□ 公共機関 |
| **体験授業希望学科**※２学科にチェック | □ 農業科　　□ 林業科　　□ 福祉科 |
| **学科の詳細説明**※必要な場合のみチェック | □ 農業科　　□ 林業科　　□ 福祉科 |
| **部活動見学**※希望する場合は部活動にチェック | □ 希望する　　□ 希望しない　　□ 未定□ 陸上競技部　　□ サッカー部　　□ バレーボール部□ バドミントン部　　□ 野球部　　□ 剣道部　　□ 弓道部□ 空手道部　　□ バスケットボール部　　□ 新体操部□ 相撲部　　□ 茶道部　　□ 食物部　　□ 測量部□ クリエイティ部 |
| **その他、不明な点や個別相談等の対応の希望などこちらにご記入ください** |  |

|  |
| --- |
| 【申込先・問合せ先】**メール：ashikita-mirai-r@g.bears.ed.jp****ＦＡＸ：０９６６－８２－５６０６****ＴＥＬ：０９６６－８２－２０３４（担当）木下、清本** |