

■郵送先

〒689-4503 日野郡日野町根雨310

鳥取県立日野高等学校 主幹教諭 森 大吉 宛

令和2年度日野高等学校体験入学 参加申込書

令和2年 月 日

都道府県名 (※注)	
学校名	学校
申込責任者	
引率者	

(※注) 鳥取県以外の都道府県からの申し込みの場合に御記入ください。

参加予定者 (希望を例にならって第2希望まで記入してください。)

	氏 名	性別	授業体験①	授業体験②	授業体験③	授業体験④
			「国語表現」	「総合実践」	「生活支援技術」	「食品製造」
例	日野 太郎	男	1		2	
例	根雨 花子	女		2	1	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

令和2年7月8日(水)までに紙文書で御回答ください。

個人情報であるため紙文書で郵送してください。