

令和元年度

宇都宮文星女子高等学校 「一日体験学習」

# 申 込 書

(ホームページ以外からの申し込み)

中学校名	中学校
担当者名	先生
参加生徒総数	( ) 名

No.	参加生徒氏名	体験コース番号を 記入してください	参加日 3 or 4	保護者等 の参加人数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

8月3日or4日 保護者参加欄

保護者の方の参加希望がある場合には保護者参加欄に人数を記入して下さい。

お申し込みは

FAX 028-622-8971

e-mail: [bunseij@bunsei-gh.ed.jp](mailto:bunseij@bunsei-gh.ed.jp) へお願いいたします。