新潟県立加茂農林高等学校長 宛

				中学校名()	
				校長氏名()	
				記載者氏名()	
令和7年度 新潟県立加茂農林高等学校中学生学校見学会参加申込書						
このことについて、下記のとおり申し込みます。						
1	参加希望日					
	参加希望日	希望人数	引率教員氏名	ふりがな		
	9/5(金)	名				
	9/12(金)	名				
	9/19(金)	名				
	Re 6 14 /6 /1					
2 [緊急連絡先				٦	
	(担当:)	Tel –	_	_	
3 その他・質問など						
ى [(公园-英四份					
Į						

令和7年 月 日

※ いただいた個人情報は、本事業以外には使用いたしません。