

Facsimile Transmission

宛 先



秋田県立大曲農業高等学校太田分校

教務部 佐藤 未生 行

FAX 0187-86-9035

送信者

中学校

FAX

表 題

平成29年度大曲農業高等学校太田分校中学生体験入学の申込みについて

【参加希望】

太田分校体験入学に

参加します

参加しません

【参加希望生徒】

No.	氏 名	性 別	体験授業希望調査(※)		部活動見学希望 「郷土」「自転車」「野球」 「卓球」「GL(農業)クラブ」と 御記入ください。
			第一希望	第二希望	
1					
2					
3					
4					
5					

※「農業」・「商業」で御記入ください。

【引率の先生もしくは保護者】

No.	氏 名	先 生・保護者	生徒名(保護者の時)
1		先 生・保護者	
2		先 生・保護者	

【何か御質問、御要望等がありましたら、御記入ください。】

※お忙しいところすみませんが、8月31日(木)まで返信をお願いします。