

# 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

令和3年度大曲農業高等学校太田分校中学生体験入学について

【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 <small>別紙&lt;部活動見学&gt;の 記号を御記入ください。</small>
			第1希望	第2希望	第3希望	
1						
2						
3						
4						
5						
6						

部活動  
見学は  
希望なし  
でも結構  
です

※別紙<体験授業題名・内容一覧>の記号を御記入ください。

【引率の教員もしくは保護者】

No.	氏 名	教 員 ・ 保 護 者	生徒名(保護者の場合)
1		教 員 ・ 保 護 者	
2		教 員 ・ 保 護 者	
3		教 員 ・ 保 護 者	

【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、7月15日(木)まで返信をお願いします。