

FAX か郵送でお願いいたします FAX：(0880) 35-6333

締め切り日は11月14日(金)

令和7年度 高知県立中村中学校体験入学 希望調査票

○体験授業

第1希望から第3希望までの授業に○を記入してください。

ただし、希望通りの授業を体験できない場合があります。ご了承ください。

	学習内容	第1希望	第2希望	第3希望
国語	「 漢字の成り立ち 」			
社会	「 目指せ！県中社会王！ 」			
数学	「 身近に数学を感じよう ～負の数の世界～ 」			
理科	「 たのしい理科 」			
英語	「英語がぐんぐん伸びる 5ラウンドって何？」			

○申し込み児童

フリガナ

出身小学校： _____ 小学校6年 氏 名 _____ (男・女)

保護者氏名： _____

※ 当日は、筆記用具と上履きを持ってきてください。