

# 令和 7 年度体験入学申込用紙

高知県立高知北高等学校定時制夜間部 教務部

FAX 088-833-7484

|        |      |    |                |                |          |    |    |
|--------|------|----|----------------|----------------|----------|----|----|
| 学校等の名称 |      |    |                | 連絡先            | 責任者      |    | 先生 |
|        |      |    |                |                | TEL      |    |    |
| 参加者氏名  | ふりがな | 種別 | 授業<br>第1<br>希望 | 授業<br>第2<br>希望 | 入学<br>相談 | 備考 |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |
|        |      |    |                |                |          |    |    |

- ① 種別欄は、中学生…中、過年度生…過、保護者…保、引率者…引 とご記入ください。
- ② 授業は別添の一覧表を参考にして、第1希望・第2希望の欄に記号を記入ください。
- ③ 入学相談を希望される方は入学相談欄に○をご記入ください。
- ④ 特記事項や配慮事項がありましたら、備考欄もしくは下欄にご記入ください。

高知北高校夜間部についてご質問やご意見がありましたら、ご記入ください。可能な限り「学校説明」の内容に反映させていただきます。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |