

6月26日（木）必着

E-mail : housei-h-ky-gr@fcs.ed.jp

電子メールにて送信してください。

令和7年度福島県立郡山萌世高等学校（定時制）

体験入学 参加者名簿

中学校名：_____立_____中学校

電話番号：_____

体験入学関係取扱担当者名：

連絡先電子メールアドレス：

- 1 参加日程 7月25日（金）〔 〕午前の部
〔 〕午後の部
- ・ 午前又は午後の該当する方に○を付けてください。
 - ・ 実施要項の「6 参加申込方法」を御参照願います。

- 2 参加希望者数 生徒 名

- ### 3 参加者名簿

No.	生徒氏名	No.	生徒氏名	No.	生徒氏名
1		6		11	
2		7		12	
3		8		13	
4		9		14	
5		10		15	

- 4 当日の質問事項があれば簡条書きでお書きください。

- ## 5 その他

- (1) 会場の都合により、定員に達した場合は追加の受付は行いませんのでご注意ください。
- (2) 当日は校内が大変混雑するため、参加者は中学生のみとし、教員、保護者や家族の方の同伴はご遠慮ください。また、保護者控え室の用意はございませんので、校外で待機してくださるようご協力をお願いします。

(問い合わせ先 郡山萌世高等学校定時制課程教務部 電話 024-932-1767)