

宇都宮短期大学附属高等学校

一日体験学習参加申込書

中 学 校 名	
---------	--

引 率 先 生 _____ (人数だけでも結構です。)

次により、日時のご希望、参加人数等をご記入ください。

- (1) ご希望の日の午前・午後の部の「ご希望の順位」の欄に、第3希望まで順位をつけてください。
- (2) 音楽科については、学科の特性から、3年生の方に限らず、1・2年の方もご希望の方は参加していただきたいと思えます。

希 望 日	8月2日(木)		8月3日(金)		8月4日(土)
午前・午後のご希望	午前	午後	午前	午後	午前
ご希望の順位					

参 加 希 望 学 科		参加希望生徒数			参加希望保護者数
		男 子	女 子	計	
普 通 科		名	名	名	名
生 活 教 養 科			名	名	名
情 報 商 業 科		名	名	名	名
調 理 科		名	名	名	名
音 楽 科	3年生	名	名	名	名
	1・2年生	名	名	名	名
合 計		名	名	名	名

(備考) 人数は概数で結構です。