

# 令和3年度 函館大谷高等学校学校説明会参加者名簿

函館大谷高等学校  
FAX(0138)52-1853

立		中学校		
男子	女子	保護者	引率教諭	合計
名	名	名	名	名

- ・鑑は不要です。本票だけを送信ください。
- ・記入例のようにご記入ください。
- ・締め切りは10月13日(水)です。

	氏名	学年	性別	希望日		短大見学
				10月16日	10月17日	
<b>記入例</b>	<b>大谷 太郎</b>	<b>3</b>	<b>Ⓜ・女</b>	<b>○</b>		<b>○</b>
生徒	1		男・女			
	2		男・女			
	3		男・女			
	4		男・女			
	5		男・女			
	6		男・女			
	7		男・女			
	8		男・女			
	9		男・女			
	10		男・女			
保護者	①		男・女			
	②		男・女			
	③		男・女			
	④		男・女			
	⑤		男・女			

- ※ 記入欄が不足の場合は、お手数ですがコピーをしてご記入ください。
- ※ 引率の先生がおいでになる場合はご記入ください。

引率教諭名 ( \_\_\_\_\_ )