# FAX送信票

平成28年　　月　　日

【宛先】

沖縄県立名護商工高等学校
教務部　比嘉智二　あて
FAX：0980－54－1489

（　　）中学校

## 平成28年度　名護商工高等学校体験入学申込用紙

※重複して申込みできません。

| | ふりがな<br>名前 | 男女 | 機械<br>体験1 | 機械<br>体験2 | 機械<br>体験3 | 電気<br>体験4 | 建築<br>体験5 | 情報<br>体験6・7 | 商業・地域<br>産業体験8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

※体験希望欄に「○」を記入し,FAXにて送信して下さい。
※人数が多い場合は、この用紙をコピーして使用して下さいますようお願いします。

**締め切り　平成28年9月8日（木）**

**①参加人数：男子（　　名）女子（　　名）**
**計（　　名）**

**②引率者教諭または保護者氏名**
**（　　）**

**③申込み担当職員氏名**
**（　　）**