別紙１（送信票不要）　　　　　　　益田高校ＦＡＸ番号 ０８５６－２２－１４４２

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 島根県立益田高等学校（総務部）　柿　田　　宛て |

「益高の学び体験」参加者一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 中学校 | 参加人数 |  | 名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | ふりがな | 性別 | 生年月日 | 10/8 | 10/22 | 11/12 |
| 例 | 益田　花子 | ますだ　はなこ | 女 | 2007.5.9 |  |  | × |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 送信者 |  |

10／8～11／12の欄には、欠席予定の日に×をご記入ください。

※保険加入に必要になりますので、ふりがな、性別、生年月日もご記入ください。

※足りない場合はコピーしてお使いください。

　　 ※送付期限は９月２１日（水）です。よろしくお願いします。