

# 高等学校体験入学 申し込み本票

体験高等学校名

**北大津高等学校**

普通科

体験日時

**11月10日(土)**

体験時間 9:20~12:30

保護者参加希望の有無(○を付けてください)

有

無

## 署名欄

上記のとおり申し込みます。高等学校への申請をお願いします。

自署のこと

生徒氏名

保護者氏名

3年 組