

令和6年度 島根県立隠岐水産高等学校オープンスクール 参加者名簿
(送信票不要)

中学校名： _____ 中学校 担当教諭名： _____

中学校住所：〒 _____

電話 _____ FAX _____

引率者氏名： _____ 引率者氏名： _____

寮見学希望（島前地区対象）： 希望する ・ 希望しない _____

注意：体験授業の希望は海洋システム科＝「K」 海洋生産科＝「S」で記入してください。

番号	ふりがな氏名	性別	学年	希望授業	番号	ふりがな氏名	性別	学年	希望授業
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

備考 *保護者の体験も歓迎します。氏名欄に記入をお願いします。
*不足した場合は印刷して下さい。

宛先 FAX番号 08512-2-6079