

(別紙1)

令和3年度 鳥取県立境高等学校 学校参観 参加申込書

学 校 名	学校
引 率 責 任 者 名	

どちらかに○をしてください

学校参観 希望日	8月3日(火)	<input type="checkbox"/>	対象 境港市・松江市の学校
	8月4日(水)	<input type="checkbox"/>	上記以外の学校

参 加 生 徒 数	<input type="text"/>	人
参 加 保 護 者 数	<input type="text"/>	人
参 加 教 職 員 数	<input type="text"/>	人 (※引率責任者含む)

◆ 7月9日(金)までにファクシミリで申し込んでください。

【担当者】主幹教諭 山崎 邦夫 【境高等学校ファクシミリ】 0859-44-0443