

令和8年度用 長崎玉成高等学校 普通科共育コース体験学習

参加申込書

学校名	長崎市立	中学校
連絡先		
連絡責任者		

NO.	ふりがな	性別	ふりがな	続柄	備考
	生徒氏名		参加保護者氏名		
1					
2					
3					
4					
5					

- ・ 必要事項を入力してください。
- ・ 11月19日（水）までに次のアドレスに送信してください。
boshu@tamaki.ac.jp
- ・ 参加者が多い場合は、本データの列数を増やしてください。
- ・ 不明な点は本校へお知らせください。095-826-6321 [企画広報部 林]