

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 生徒氏名	性別	ふりがな 参加保護者氏名	続柄	備考
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]