（送付状不要　このまま送信してください）

FAX：0154-57-6256

釧路高専　受験対策講座　参加申込書

中学校名　　担当教諭名

連絡先　TEL

◆　参加者名（用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください）

（ふりがな） 参　加　者　氏　名	学年　等	（ふりがな） 参　加　者　氏　名	学年　等
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他
	1年・2年・3年 教諭・その他		1年・2年・3年 教諭・その他

・該当する箇所に〇を記入してください