

令和6年度 福島県立湖南高等学校 中学生1日体験入学参加者名簿

中学校名			
ふりがな		担当者役職	
担当者氏名			

送付先	メールアドレス	mori.osamu@fcs.ed.jp	どちらかにお送りください
	ファックス番号	024-983-2902	

No.	参加生徒氏名	ふりがな	学年	性別	模擬授業 第1希望	模擬授業 第2希望	模擬授業 第3希望
例	湖南 次郎	こなん じろう	2	男	数学	商業	国語
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

教員・保護者参加者数

教員数	名
保護者数	名

※お手数ですが7月12日（金）までにお知らせください。