

家庭科教員を目指す人へ（家庭科高大連携）申込書

令和 年 月 日

愛知県立岩津高等学校長 殿

1. 申し込み者情報

氏名	
性別	
在籍大学	大学 学部 学科
学年	年
電話番号	
メールアドレス	

2. 参観可能な行事

参観を希望する行事名に○印をつけてください

参観行事名	家庭科専門科目の授業
	卒業発表会（令和5年12月21日）

3. 連絡事項

- ① この用紙を FAX で送信して申し込みをしてください（岩津高校 FAX：0564-45-6260）
- ② 電話またはメールで返信させていただきます
- ③ FAX 時の鑑は不要です