

平成29年 月 日

愛知県立瑞陵高等学校 食物科宛

FAX 052-852-5364

平成29年度 愛知県立瑞陵高等学校 食物科 体験入学 参加申込書

立 中学校	TEL 〈 〉 -
担当者名	FAX 〈 〉 -

中学生 氏 名	保護者および教員参加者 氏名

※ 調理実習を行いますので、施設の都合上、参加希望生徒の人数を調整させていただくことがあります。ご了承ください。

※ べ切 6月21日(水) 必着をお願いします。