

(第2号様式)

令和5年 月 日

県立 川 崎 高等学校長 殿

聴講申込書

私は、令和5年度、貴校の教育課程における下記の科目の聴講を申し込みます。

課程	教科名	科目名
(例) 定時制	(例) 理科	(例) 物理

〒

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

(未成年者にあつては、保護者の同意が必要)

上記、聴講に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印