



延岡学園高等学校

調理科特待生チャレンジテスト

申込用紙

受験者	
学校名	中学校
フリガナ	
名前	
住所	〒
緊急連絡先	- -

申込締切：11月12日（木）必着

受験者名 _____

保護者名 _____

