

かがやきルーム使用申込書

令和 年 月 日

宇都宮市立陽北中学校 樽井 久 様

宇都宮市立陽北中学校 年 組

生徒氏名

保護者氏名 印

下記の学習内容でのかがやきルームの使用を申し込みます。

*希望の教科にチェックをし、週の希望時間を記入して下さい。

*各教科、利用時間は週の授業時数の半分までにして下さい。

□ 国語 週 (時間)

□ 数学 週 (時間)

その他、心配なことや学校で知っておいた方がよいことなどがあればお書き下さい。

[illegible]