

参加申込書 (FAX送信用)

FAX番号 0155-62-7412

メールアドレス takahirofukui@shirakaba.ac.jp TEL番号 0155-62-7411

お手数をおかけしますが、参加者を学校毎におとりまとめの上、FAXまたはメールにてご返信下さいますようお願い致します。

中学校

ご担当先生氏名

先生

氏名	参加予定日 (○印を記入ください。複数可)					体験授業・希望する 講座名またはクラブ名	希望する コース説明 (特進選抜/特進アスリート/進学 公務員/ビジネス・マーケティング アスリートの中から) ※複数表記可	保護者 参加人数
	9月5日 (日)	9月11 日 (土)	9月18 日 (土)	9月25 日 (土)	9月26 日 (日)			
記入例	白樺 華代	○				体験授業	ビジネス・マーケティング	0人
記入例	学園 樺太郎		○			数学検定講座	進学 / 公務員	0人
記入例	北伏古 幸也			○		スピードスケート部	特進アスリート	2人
1								人
2								人
3								人
4								人
5								人
6								人
7								人
8								人
9								人
10								人
11								人
12								人
13								人
14								人
15								人
16								人
17								人
18								人
19								人
20								人

参加申込締切①9月1日(水)②9月8日(水)③9月15日(水)④⑤9月22日(水)

参加者多数で複数枚必要な場合は、お手数ですがコピーしてご使用下さい。