

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
	①10月9日 (土)	②10月16日 (土)			
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			男子バスケットボール部	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①10月6日(水)②10月13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。