

参加申込書 (FAX送信用)

FAX番号 0155-62-7412

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で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)				オープンスクール か クラブ体験 かを 選んでください(○印をどちらかに記入ください)		クラブ体験 希望の 授業・クラブ名	保護者 参加人数
	9月5日 (土)	9月12 日 (土)	9月26 日 (土)	9月27 日 (日)	オープンスクール (授業体験)	クラブ体験		
記入例 白樺 華代				○	○		理科授業体験	0人
記入例 学園 樺太郎		○				○	アイスホッケー部	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2日(水)②9月9日(水)③④9月23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。