

# 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 クラブ名	保護者 参加人数
	9月1日 (日)	9月7日 (土)	9月21 日 (土)	オープンスクール (授業体験・施設見学)	クラブ体験		
記入例 白樺 華代			○	○			2人
記入例 学園 樺太郎		○			○	アイスホッケー部	0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①8月29日(木)②9月4日(水)③9月18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。