

青森明の星中学校オープンスクール FAX 用申込用紙 (このまま送信してください)

ふ り が な	
児 童 氏 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	平成 年 月 日
保 護 者 氏 名	
小 学 校 名 ・ 学 年	小学校 年生
住 所	〒 —
電 話 番 号	TEL : — —
E-mail アドレス	@
参 加 希 望	<input type="checkbox"/> 10月1日(土) <input type="checkbox"/> 1月21日(土)
参 加 人 数	<input type="checkbox"/> 本人 保護者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 弟 () 歳 <input type="checkbox"/> 妹 () 歳 <input type="checkbox"/> その他の方…続柄をご記入ください () 合計 () 名
質 問 事 項 ご質問・ご要望など ありましたら お書きください。	

●当日は、各自マスクをご着用ください。

●入口で検温を実施しておりますが、朝各自で検温していただき、体調が優れない場合は参加をお控えくださるようお願いいたします。

申込締切 第2回 9/21(水) 第3回 1/12(木) まで

FAX : 017-741-0149