

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	〒 ー
電話番号	TEL : ー ー
E-mail アドレス	@
参加希望	<input type="checkbox"/> 7月26日(金) <input type="checkbox"/> 10月5日(土) <input type="checkbox"/> 1月18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。	

申込締切 第1回 7/12 (金) 第2回 9/25 (水) 第3回 1/14 (火) まで

FAX : 017-741-0149