

# FAX送信書

平成23年 月 日

## 福島成蹊中学校オープンスクール申し込み

	ふりがな 氏名 (性別)	住 所	電話番号	学校名・学年	第1講座	第2講座	保護者参加
					0を1つつけて下さい	0を1つつけて下さい	0を1つつけて下さい
1	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	あり( )人 なし
2	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	あり( )人 なし
3	(男・女)			( ) 小学校 ( )年	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	①国語トライアル ②算数トライアル ③科学 ④英語コミュニケーション ⑤茶道	あり( )人 なし

保護者のみ参加の場合は、保護者の氏名、住所、電話番号を記入の上、学校名に「保護者」と記載して下さい。

送付先：福島成蹊中学校 教頭 三河直樹 FAX 024-526-2283

7月9日(土)までにお送りください。添書は不要です。