



送信日 月 日

共愛学園中学校 2019年度オープンスクール参加申込み用紙

●ホームページの「資料請求」からもお申し込みができます。(https://www.js.kyoai.ac.jp)

参加者	フリガナ		
	児童お名前		
	フリガナ		当日来校予定
	保護者お名前		人
在籍小学校名 学 年	立	小学校	年
ご住所	郵便番号 (—)		
	電話番号 () —		

*当日来校予定人数は参加児童以外の人数を記入してください。

■参加希望欄に○印をお付けください。

参加希望	開催日・時間	申込み締め切り
<input type="checkbox"/>	第1回 7月27日(土)14:00~16:00	7月19日(金)まで
<input type="checkbox"/>	第2回 8月10日(土)14:00~16:00	8月2日(金)まで

*この用紙を FAX または郵送でお送りください。

(郵送の場合：〒379-2185 前橋市小屋原町 1115-3 共愛学園中学校宛)

共愛学園中学校 FAX 027-267-1001