

送付状は不要です。本状のみ送信してください。

稲高オープンスクール担当 山口 宛

令和2年 月 日

稲高オープンスクール参加申込書

立	中学校	担当者	
---	-----	-----	--

保護者の参加がある場合には○印を付けてください。

No.	学年	ふりがな 生徒氏名	保護者	No.	学年	ふりがな 生徒氏名	保護者
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

申込期限 令和2年10月30日(金)

FAX <0587>-24-1997