

参加申し込み FAX 用紙 《送信票不要》

9 月 25 日(月)までに ご返信くださいますようお願いいたします。

送 信 日	平成 29 年 月 日		
FAX 番 号	0258-36-4715		
宛 先	帝京長岡高等学校 入試広報 担当 小泉 行		
送 信 元	中学校名	中学校	
	担当者名	先生	
	電話番号		

※性別は○で囲んでください。

※体験授業の希望欄へは、希望授業を A～Q の記号でご記入ください。なお体験授業は定員制になっており、定員に達した場合は第二希望となる場合がございます。希望欄には、必ず第一希望と第二希望をご記入ください。

※申し込みが締切日を過ぎた場合は電話での申し込みも可能です。その場合、体験授業は希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※参加者が 14 名を超える場合には、お手数ながらこの用紙をコピーしてご使用ください。

生 徒 氏 名	性別	体験授業 の希望		生 徒 氏 名	性別	体験授業 の希望	
		第一 希望	第二 希望			第一 希望	第二 希望
1.	男・女			8.	男・女		
2.	男・女			9.	男・女		
3.	男・女			10.	男・女		
4.	男・女			11.	男・女		
5.	男・女			12.	男・女		
6.	男・女			13.	男・女		
7.	男・女			14.	男・女		

参加を希望される 保護者様の人数 () 名 ※お名前を右にご記入 ください。			

