

中学生・保護者・教員対象学校見学会

**申 込 用 紙**

平成24年8月27日 学校見学会に参加します

学校名 ( ) 中学校

担当者名 ( )

※個人でお申し込みの場合はお名前をお書きください。

( 学校・個人 ) の電話番号 ( )

( 学校・個人 ) のFAX番号 ( )

	生徒	保護者	教員、その他
第1回学校見学会 10時受付開始	人	人	人
第2回学校見学会 13時30分受付開始	人	人	人
第3回学校見学会 15時受付開始	人	人	人

平成24年 月 日

( 連絡事項などありましたらお書きください )