

ご記入後FAXにてお送りください。

FAX:03-3888-6720

<FAXお申込締切日>

2010年8月24日(火)

15:00まで

足立学園高等学校
入試広報室 御中

【郵送】お申込締切日
2010年8月23日(月)消印有効

FAXで送れない場合は、お手数ですが右記宛に、〒120-0026 東京都足立区千住旭町40-24
【郵送先】足立学園高等学校 オープンキャンパス担当者宛
郵送にてご送付ください。

2010足立学園高等学校 オープンキャンパス参加申込書

太枠線内すべてにご記入下さい。

【個人情報の取扱いについて】

記載頂いた個人情報については、オープンキャンパス以外には利用しません。

申 込 日	月	日
-------	---	---

生徒氏名	フリガナ		
中学校名	フリガナ		
保護者氏名	フリガナ		
住 所	フリガナ 〒 —		
T E L		F A X	

参加内容について、該当する個所を 印してください。

学校説明会	個別相談会	ランチタイム(サービス)
<input type="radio"/> 参加する <input type="radio"/> 参加しない	<input type="radio"/> 参加する <input type="radio"/> 参加しない	<input type="radio"/> 参加する <input type="radio"/> 参加しない

【参加する】 部活動体験			*下記よりいずれか1つ 選択してください。
<input type="checkbox"/> アメリカンフットボール	<input type="checkbox"/> 剣 道	<input type="checkbox"/> 硬式テニス	
<input type="checkbox"/> サッカー	<input type="checkbox"/> バスケットボール	<input type="checkbox"/> バレーボール	
<input type="checkbox"/> 卓 球	<input type="checkbox"/> ソフトボール	<input type="checkbox"/> 吹奏楽	
<input type="checkbox"/> 将 棋	<input type="checkbox"/> ダンス	<input type="checkbox"/> 【参加しない】	

■ 足立学園使用欄

受付印	チェック印	備 考 欄