



イベント関係 申込用紙

FAX. 029-212-3300

以下にご記入の上、FAXして下さい。

参加人数	参加児童_____名	保護者_____名	計_____名
個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
参加希望日	学校見学会 : <input type="checkbox"/> 6/8 (土) <input type="checkbox"/> 6/29 (土) <input type="checkbox"/> 7/20 (土) オープンスクール : <input type="checkbox"/> 8/18 (日) <input type="checkbox"/> 9/7 (土) 入試説明会 : <input type="checkbox"/> 10/5 (土) <input type="checkbox"/> 10/6 (日)		

フリガナ		性別	フリガナ	
児童氏名		男 ・ 女	保護者氏名	
小学校名	立	小学校	学年	年
ご住所	〒			
E-mail	@			
電話番号		FAX 番号		
備考欄	塾に通われている場合は、塾名と教室名をご記入下さい。			

【個人情報の取り扱いについて】本票によって取得した個人情報は、学校説明会の運営以外には利用いたしません。



お電話・インターネットでのお申込みもできます。ホームページからのお申込みはこちら→



学校法人常磐大学

智学館中等教育学校

〒310-0914 茨城県水戸市小吹町 2092

TEL. 029-212-3311 FAX. 029-212-3300

E-mail: chigakukan@tokiwa.ac.jp

HP: <http://www.tokiwa.ac.jp/~chigakukan/>

