

敬愛大学八日市場高等学校学校説明会参加申込書

中学校名 _____ 中学校

担 当 _____ 先 生

8月1日（土）2日（日）AM・PM / 8月22日（土）AM

○印をお願いします

申込締切 7月20日（月）

職 員				名
生 徒	男子			名
	女子			名
保 護 者				名
合 計				名

番号	生 徒 氏 名	保 護 者	番号	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		

※ 保護者参加の場合は保護者欄に○印をご記入ください。

FAX 0479-73-3199

※鑑は不要です。そのままお送りください。

