

参加希望日 <small>(○で囲んでください)</small>	① 7月1日(土) 9:30～ ・ ② 7月3日(月) 19:00～		
中学校名			
参加人数	中学生	名	保護者
氏名	中学生		保護者
連絡先 <small>(保護者の携帯電話番号)</small>			

※この用紙に必要な事項をご記入の上、切り取らず、そのままこの用紙のみをFAX送信してください。
最大で中学生2名、保護者2名まで申し込みできます。

FAX 088-664-5144

