

石川県立金沢錦丘中学校
オープンキャンパス 担当者宛

送信先FAX番号

076-241-8415



オープンキャンパス申し込みFAX用紙

| | | | | | |
|---|---------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|
| ① | ふりがな | | | | |
| | 参加児童名 | | | | |
| | 性別 | 男 ・ 女 (どちらかに○) | | | |
| ② | 小学校名 | 立 小学校 | | | |
| ③ | 自宅住所 | 〒□□□□-□□□□ *アパート名等詳しく記入してください。 | | | |
| ④ | 連絡先電話番号 | — — | | | |
| ⑤ | 希望体験時間帯 | 「第1部」 8:30~10:20 | 「第2部」 10:30~12:20 | 「第3部」 13:00~14:55 | *参加可能な時間帯 すべてに○をつけて ください。(複数可) |
| ⑥ | 参加保護者名 | *送迎のみの場合は ご記入は不要です。 | | | |

※申込書にていただいた情報は、返信の利用のみに使用します。

- *対象は、小学校6年生とその保護者です。
- *①～⑥までを必ず記入してFAXを送ってください。
- *体験人数には限りがありますので、
参加可能な時間帯にはできるだけ多くの○をつけてください。
- *当日の詳細は7月26日までにご連絡いたします。

7月16日(金) までをお願いします。

〒921-8151
石川県金沢市窪6丁目218番地
石川県立金沢錦丘中学校

TEL.076-241-8404

FAX.076-241-8415