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				
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25日までにご連絡いたします。

７月15日（金）までにお願いします。

〒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