

F A X 送信票

この1枚のみ送信してください。

送信日 令和元年 月 日

県立横手清陵学院中学校
学校説明・体験入学担当 行
(FAX: 0182-35-4034)

清陵フェスタ（体験入学及び学校説明会）参加申込書

学 校 名	小学校		
参加児童氏名	性 別	男 ・ 女	
参加保護者名			
参加保護者名			
緊急連絡先			

※体験したい講座の希望をとります。次の空欄に希望順に①、②、③と記入してください。
希望人数の関係で、第1希望にならない場合もございますので、御了承ください。

国 語		数 学		理 科	
社 会		英会話		ものづくり	

8月23日（金）までにお申込みください。

清陵学院中 FAX 0182-35-4034