月　　日

（【ＦＡＸ送信票】 ＦＡＸ 011-612-0980

「小学６年生対象入試対策講座」参加申し込み

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前  ふりがな |  | 学校名 | 小学校 |
| 参加人数 | ご本人を含め　　　　名様 | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | ＴＥＬ（　　　　　　）　　　　　― | | |
| E-mail |  | | |
| 送迎バス | 利用する（ 往復利用 ・ 行きのみ ・ 帰りのみ）　　利用しない | | |
| ご参加プログラム　　　４教科（国算社理）　【　　　】  ３教科（国算英）　　【　　　】  ※どちらかに○をご記入ください。 | | | |
| 通信欄 |  | | |

　お預かりした個人情報は説明会の運営及び資料の送付のみに利用いたします。

当日、会場でお待ちしております。ありがとうございました。