

創学館高等学校 創学フェスタ申込書

中学校名 \_\_\_\_\_

NO	生徒氏名	性別	学年	参加保護者名
1			学年	
2			学年	
3			学年	
4			学年	
5			学年	
6			学年	
7			学年	
8			学年	
9			学年	
10			学年	
11			学年	
12			学年	
13			学年	
14			学年	
15			学年	

中学校の先生が引率する場合には引率教員名を記入してください。

役職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

記入上のお願い

- (1) 申込締切は**9月6日(木)**です。FAX(023-655-2322) またはメール ( info@sogaku.ed.jp)でお願い致します。
- (2) 記入用紙が不足の時はお手数ですが複製をお願い致します。