



FAX : 083-253-1622

下関くじらサマースクール 受講申込書

ふりがな		男 ・ 女
氏 名		年 齡 歳
住 所	〒	
電話番号	自宅	— — 小学校名および学年
	緊急 連絡先	— — 小学校 年
ふりがな		
保護者氏名		

※申込に伴う個人情報は、厳重に管理し、他の目的、用途では使用いたしません。

※緊急連絡先には緊急の場合に保護者の方に連絡がつく番号をご記入ください。

※保護者も参加する場合は、氏名をご記入ください。

～お申込み等について～

- 申込方法
○はがき、手紙、ファックス、メールにお名前（保護者含む）、学校名、学年、年齢、住所、電話番号を記入のうえ、お申込みください。
○手紙、ファックスでお申込みの場合は上記受講申込書をご利用ください。
- 申込締切
2019（令和元）年7月17日（水）必着
- 受講者の決定
受講者の決定については先着順とさせていただきます。受講決定者には決定通知を送付します。
- 駐車場
本学内の駐車場をご利用ください。その際、正門を入れてすぐの守衛室に「下関くじらサマースクール」受講の旨をお伝えください。