

R4 ウル斯拉キッズ エデュテイメント

参加申込書



聖心ウルスラ学園聡明中学校

ふりがなを忘れずに		性別
児童氏名		男 女
保護者氏名		
ご住所	〒 -	
電話番号	- -	
学校名	小学校 年	
情報を知ったきっかけ	チラシ・小学校・ホームページ・知人・その他（ ）	
*アレルギーの有無 (○をつけてください)	あり ・ なし	*「あり」の場合は当日お弁当 をお願いします

○申し込み方法

電話にてお申し込み、あるいはこの書類をFAX又は本校に直接持参のいずれかでお願ひします。

○締め切り：7月29日（金）

※FAXでお申し込みの際は下記へご送信ください。

※ご記入いただいた情報は当日業務・資料送付以外で使用することはありません。

<FAX送信先> 聖心ウルスラ学園聡明中学校 宛
0982-23-7420

※新型コロナウイルスの影響で、中止となる場合がございます。

開催の有無は本校HP新着情報にて発表します。ご確認をお願いします。