|  |
| --- |
| 開星えいご教室　体験参加申込書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　　　小学校　　第　　　学年　 |
| 児童氏名 | ふりがな |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女） |
| 保護者氏名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail | ※携帯の場合はパソコンからの受信ができるように設定をしてください。 |
| 体験参加希望日 | 　　　　月　　　　日（水）　※祝日や学校行事などの関係で実施しない日もあります。 |

お申し込み方法は以下のいずれかでお願いします。

　ＷＥＢ：開星中学・高等学校ホームページにあるバナーからお申し込みください。

<http://www.kaisei.matsue.shimane.jp/>

スマートフォンの方はこちら→　

メール：kaisei@kaisei.matsue.shimane.jp

（この申し込みフォームは開星ホームページからダウンロードできます。

同じ内容をメール本文に記入していただいてもかまいません。）

ＦＡＸ：０８５２−２１−９１１８　（この用紙をそのまま送付してください。）

　※ 体験参加希望日の**1週間前**までにお申し込みください。