

中学生対象

福祉科公開講座 参加申込FAX送信用紙**(第1回・第2回) 福祉科公開講座に下記のとおり申し込みます。**

※ 2回とも参加を希望される場合は、両方に○をして下さい。(第2回目の申込みは不要です。)

(ふりがな) 生徒氏名		性別
中学校名	中学校 (1年 / 2年 / 3年) ※該当学年を○で囲ってください。	
保護者氏名		
住所	〒 TEL () -	
受講中の緊急時 連絡先	(いずれかを○で囲んでください) 自宅・携帯・その他 () TEL () - (会社等の場合は会社名をご記入下さい)	
中学校 担当職員氏名	(E-mail : @)	

※ 申込書の内容(個人情報)につきましては秘密を厳守し、目的以外には使用いたしません。

※ 電子メールアドレスは、中学校のアドレスで結構です。ご記入にご協力ください。

◎ 参加生徒が複数の場合は、恐れ入りますがコピーしてお使い下さい。

エクセラン高等学校
 担当 副校長: 小林 眞一
 教務主任: 山田 倫道
 福祉科主任: 原 加奈江
 E-mail: kyoumu@excellent.ed.jp
 TEL: 0263-32-3701 / FAX: 0263-35-9080