

FAX (052) 621-0892

体験入学 参加申込書

立	中学校	TEL () -
ご担当者名		FAX () -

※該当の箇所に☑をお付けください。

No.	(ふりがな) 氏名・学年・性別	希望日 (コース選択)	保護者の参加 個別相談希望
1	() () 年生 ☐男 ☐女	☐7/21(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	☐有()名 ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/27(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/25(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	
2	() () 年生 ☐男 ☐女	☐7/21(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	☐有()名 ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/27(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/25(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	
3	() () 年生 ☐男 ☐女	☐7/21(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	☐有()名 ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/27(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/25(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	
4	() () 年生 ☐男 ☐女	☐7/21(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	☐有()名 ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/27(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/25(日) ☐ゲームづくり ☐画像編集 ☐ミニ四駆づくり	

※希望日と『ゲームづくり』・『画像編集』・『動画編集』・『ミニ四駆づくり』・

『コースターづくり』のうち1つを選んでください。

※本校ホームページからのお申込みも可能です。

担当：森本・武藤

TEL (052) 624-5658