

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	☐7/20(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	☐有(名) ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/26(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/2(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	
		☐8/24(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
2	() 年生 ☐男 ☐女	☐7/20(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	☐有(名) ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/26(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/2(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	
		☐8/24(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
3	() 年生 ☐男 ☐女	☐7/20(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	☐有(名) ☐個別相談希望 を希望します
		☐7/26(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	
		☐8/2(土) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐ミニ四駆づくり	
		☐8/24(日) ☐動画編集 ☐ゲームづくり ☐コースターづくり	

※希望日と『動画編集』・『ゲームづくり』・『ミニ四駆づくり』または『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