申込用紙

|  |
| --- |
| 　**啓晴高等学校　中学校先生向け説明会　係**ＦＡＸ番号　０５８－２６４－７０００Mail　 sato@fine.sc |

|  |  |
| --- | --- |
| 発信者 | 　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　中学校　氏　　名　発 信 日　　　　　月　　　　日　電話番号 |
| 第１回　令和３年６月２３日（水）第２回　令和３年８月２５日（水）　　※どちらかに○をつけてください |
| 参加していただける先生 |
| 　役職 | お名前 |
| 　役職 | お名前 |
| 　役職 | お名前 |