



内閣府認定 公益財団法人子ども教育支援財団 東京大志学園札幌校
学園説明会 FAX申込用紙
FAX 011-867-6217

下記必要事項にご記入の上、ご送信下さい。記入いただいた個人情報は、資料送付のために利用いたします。それ以外での目的で利用することは一切ございません。

参加希望日	<input type="checkbox"/> 2018年 3/24(土)		<input type="checkbox"/> 2018年 4/17(火)	
※印をつけてください。				
氏名	ふりがな			
学校名	小学校 立 中学校 年			
住所	〒			
電話番号	① () -	参加予定人数	名	
② () -				
興味のある コース・プラン	【通学コース】	<input type="checkbox"/> 週2～5日プラン	<input type="checkbox"/> 週1日プラン	
※印をつけてください。	【サポートコース】	<input type="checkbox"/> ファミリープラン	<input type="checkbox"/> 検討中	

■ご不明な点、ご質問等あればご記入ください