

大きな字でハッキリとご記入願います！

定員各コース10名

申込×切日 10月31日(火)

2017秋 コース体験 申込書

学校名 _____ 学年 _____ 担任の先生のお名前(ふりがな) _____ () 先生

名前(ふりがな) _____ ()

自宅電話 _____ 携帯電話 _____

☆ 体験したいコースを○で囲み、保護者の方などが付き添われる場合はその人数をご記入ください。
いくつでも体験することができます。

	11/4(土)	11/11(土)	11/18(土)	11/25(土)	12/2(土)	12/9(土)
10:20~12:10 付き添い者人数	/	/	/	/	/	調理
13:00~14:30 付き添い者人数	保育	ミュージック or 芸能	国家資格美容 or ダンス	心理教育 or 美容	コミック アニメ	/
14:45~16:15 付き添い者人数	IT	声優	芸術			/

☆ スポーツコースの内容については、お電話にてお問い合わせください。

☆ お申し込みはFAXでお願いします。

- ※ 定員(各コース10名)になり次第締め切ることもあります。その際はご了承願います。
- ※ お申し込みのFAXが届きましたら、こちらからご連絡致しますので必ず連絡先電話番号をご記入ください。
- ※ 当日は遅刻や忘れ物のないようにしてお越しください。
- ※ 欠席の場合は開始時間までに必ずお電話にてご連絡ください。
- ※ お車でお越しの方は、台数に限りはありますが学校の専用駐車場があります。どうぞご利用ください。

京都つくば開成高等学校

〒600-8320 京都市下京区西洞院通七条上る福本町406番 (京都駅より北西へ徒歩約8分)

TEL 075-371-0020 FAX 075-371-0021