

2017.8.4(金) 体験授業申し込み用紙

※下記にご記入のうえFAXにて送信ください。
FAX番号 (03-5709-5050)

学校名： _____ 立 _____ 中学校 _____ 年

フリガナ

お名前： (_____)

(当日連絡可能な番号をご記入ください。)

お電話番号：

(_____)

○をつける



午前参加をご希望の方 (いずれかの1講座を選択してください。)

あなたの参加希望	体験授業名	内容	受付開始	場所	授業時間
	AM 英語	多読を体験しよう	9:30	当日案内	10:00~11:00
	AM ビジネス	お菓子の企画をしよう			

午後参加をご希望の方 (いずれかの1講座を選択してください。)

あなたの参加希望	体験授業名	内容	受付開始	場所	授業時間
	PM 英語	多読を体験しよう	12:30	当日案内	13:00~14:00
	PM ビジネス	お菓子の企画をしよう			

.....キリトリ.....

8/5(金) 体験授業申し込み用紙(控え)

FAX送信の場合は、下記の控えは記入不要です。

午前参加をご希望の方 (いずれかの1講座を選択してください。)

あなたの参加希望	体験授業名	内容	受付開始	場所	授業時間
	AM 英語	多読を体験しよう	9:30	当日案内	10:00~11:00
	AM ビジネス	お菓子の企画をしよう			

午後参加をご希望の方 (いずれかの1講座を選択してください。)

あなたの参加希望	体験授業名	内容	受付開始	場所	授業時間
	PM 英語	多読を体験しよう	12:30	当日案内	13:00~14:00
	PM ビジネス	お菓子の企画をしよう			

※受付は生徒ホールで行っています。

※当日は、全体説明会は実施しません。(8/19土ほかにて実施します)

※英語とビジネス両方とも体験授業を受講したい方へ
11:00~13:00まで待ち時間が発生いたしますので、
あらかじめご了承ください。(昼食をお持ちください)

本校Webページ



参加に関する問い合わせ・変更は、
本校総務部まで。03(6303)7980



東京都立大田桜台高等学校