

平成30年度

宇都宮文星女子高等学校「一日体験学習」「デッサン講習会」

申 込 書

中学校名		中学校
担当者名		先生
参加生徒総数		名
参加希望日時	8月3日(金) 宇河地区以外	8月4日(土) 宇河地区

※参加を希望される日時に○印をつけてください。

No.	参加生徒氏名	希望コース名 (コース番号でも可)	備 考 (体験希望クラブ名・希望日時)	保護者 の参加
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

便宜上参加日を分けています。ご都合が悪い場合は地区に関係なくお申し込み下さい。

クラブ入部体験・見学希望の方は備考欄に参加希望クラブを記入して下さい。

保護者の方の参加希望がある場合には保護者参加欄に○(人数)を記入して下さい。

お申し込みは

FAX 028-622-8971

e-mail bunseij@bunsei-gh.ed.jp へお願いいたします。