

郁文館夢学園

「7月13日(土) オープンキャンパス申込書」

【クラブ体験】

希望時間帯	クラブ名
第一部 (9:30~10:30)	
第二部 (11:00~12:00)	

【お子様氏名】

フリガナ		学年	性別
氏名		小・中 年	男・女

【保護者様氏名】

氏名	連絡先(携帯可)

【学食メニュー (希望者のみ)】

①	②	③
---	---	---

FAX送付先 03-3828-1261