

聖望学園中学校

2015オープンキャンパス申込書

FAX 042-973-6541

授業体験(受講希望の講座を3つを選んでご記入ください)

第一希望		第二希望		第三希望	
------	--	------	--	------	--

※原則第一希望の授業を受講していただきますが、場合によっては第二・第三希望の受講となることがあります。

部活動体験(参加希望の部活名を2つを選んでご記入ください)

第一希望		第二希望	
------	--	------	--

※原則第一希望の部活動を体験していただきますが、場合によっては第二希望へ参加となることがあります。

●部分参加の場合は、参加するものに○をつけてください。(複数可)

ミニ 説明会		授業 体験		部活動 体験		校内 見学		個別 相談	
-----------	--	----------	--	-----------	--	----------	--	----------	--

●スクールバスを利用

する	・	しない		
青梅	・	坂戸	・	狭山

する場合は

名

7月16日(水)までにお申込ください。

2014年 月 日

ふりがな	
参加者名	
小学校名	立 小学校
学 年	年
塾名(教室名)	(教室)
保護者名	
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	

参加申込みの確認を兼ねた受講証を郵送いたします。オープンキャンパスの当日に必ずご持参ください。
個人情報につきましては、本目的以外には使用せず、責任をもって管理いたします。



聖望学園 中学校
高等学校

〒357-0006埼玉県飯能市中山292

TEL 042-973-1500 FAX 042-973-6541

