

お申し込み用紙

1 申込み専用フォームから

申込みフォームへのアクセスは、右記QRコード、または、本校HPからアクセスできます。

※ 入力が正確でない場合は入力結果が送信できませんのでお気をつけください。



2 FAXから

FAXで送信される場合はこの用紙に御記入の上、鑑なしでそのまま送信してください。

申込みFAX用紙（送信表）

出席者 氏名	生徒			小学5年生 小学6年生 中学2年生 中学3年生 ※ 上記に当てはまる項目に ○をしてください。
	保護者			
合計参加人数				人
電話番号 ※ 当日に連絡 可能な番号	番号①			番号②
施設見学 希望日	令和 年 月 日			
メールアドレス				
住所				

※1 施設見学を申し込まれる方は、希望日の2週間前までにお知らせください。

※2 オンラインによる解説授業・体験授業のアクセス方法は、メールアドレスへお伝えします。

お問い合わせ先

県立楠集中高一貫教育校

担 当 : 柿 (広報戦略部・企画係)

連絡先 (学校) : Tel 0994-65-1192

※ 8:10~16:40の時間帯でお願いします。