

東北学院榴ヶ岡高校 ロボット体験教室 2009 参加申込書

日時 2009年8月8日(土)10時~16時半予定

担当者 河田拓朗宛

申し込みは

メール wagtail4005@gmail.com

FAX(022-375-6966) この用紙そのままFAXしてください。

TEL(022-372-6611) (担当:情報科・河田拓朗)

のいずれかをお願いします。メール推奨。

件名は「榴ヶ岡高校ロボット体験教室 2009 参加申し込み」をお願いします。

確認後、申込者のメールアドレスまで連絡いたします。

学校名		
学校住所		
学校電話番号		
参加生徒名①参加生徒学年	年	組
保護者同伴時 保護者氏名①	電話	
	メール	
当日弁当希望個数(500円)	個	

参加希望が多い場合は以下をお使いください。

参加生徒名②

保護者氏名②

電話&メール(お持ちならば)

参加生徒名③

保護者氏名③

電話&メール(お持ちならば)

※定員が45名なので、定員に達し次第締め切ります。

※受け取った個人情報(ロボット教室を運営するために使用するだけで、外部に公開することは一切致しません。

※お昼のお弁当が必要な場合のみ個数をお書きください。