にしなりWing施設説明会FAX申込用紙

学生氏名

保護者氏名

ご参加人数

ご連絡先

学校名

学年

お車でのご来場の有無　　（有・無）

通信欄（とくに訊きたい事項等

ご自由にご記入ください）

〇

FAX　06-4392-8710　（担当：赤井）