

**\* 鑑不要**

送信先

長崎玉成高等学校附属中学部 行

Fax  
番号 **095-828-6837**

**参加申込書**  
**FAX 送信票**

長崎玉成高等学校附属中学部 第2回オープンスクール 参加申込書

ふりがな 児童氏名	ふりがな 保護者氏名	ご連絡先 (住 所・TEL)	小学校名	車での 来 校 (○をつける)
( 男 ・ 女 )		〒 TEL	小学校 年 組	
( 男 ・ 女 )		〒 TEL	小学校 年 組	
( 男 ・ 女 )		〒 TEL	小学校 年 組	
( 男 ・ 女 )		〒 TEL	小学校 年 組	

\* 当日は上履きの準備をお願いします。

通信欄 (事前のお尋ねなどありましたら、お書きください)

※本校が知り得た個人情報は、目的以外には一切使用いたしません。ご理解くださいますよう、お願いいたします。

**申し込み締め切り： 平成 29 年 10 月 27 日 (金)**

**長崎玉成高等学校**  
**附属中学部**

住 所)長崎市愛宕 1-37-1 電 話)095-828-2120

E-mail)gyokusei@tamaki.ac.jp

※メールでの申し込みも可。本校ホームページより、必要事項を入力・添付の上、送信ください。