

F A X 送 信 票

(FAX送付日: 月 日)

倉敷高等学校 広報課 宛

FAX番号 086-462-9070

## 「土曜レッスン」参加申込書

中学校名					
ご担当者					
お役職名					
参加者 一覧	番号	名前	組	性別	希望クラス 希望日
					いずれかに☑を入れて ください 参加を希望する日に☑を入れてください。 全日程に参加する場合には、すべてに参加に☑を入れてください
	①				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	②				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	③				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	④				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑤				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑥				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑦				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑧				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑨				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑩				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑪				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑫				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑬				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑭				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑮				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑯				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑰				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
	⑱				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)
⑳				<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 応用 <input type="checkbox"/> すべてに参加 <input type="checkbox"/> 10月30日(土) <input type="checkbox"/> 11月6日(土) <input type="checkbox"/> 11月20日(土)	