（様式１）

２０２０年度　学校法人カナン学園 三愛学舎

体験入学　申込書（送信票　添書不要）

送信日：２０２０年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所属学校名 |  |
| ２ | 学校長名 |  |
| ３ | 電話・FAX番号 | 電話：　　　　　　　　FAX： |
| ４ | 送信者名 |  |

体験希望者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 担当氏名 | 体験希望日（第１希望・第２希望） |
| １ |  |  |  | ・ |
| ２ |  |  |  | ・ |
| ３ |  |  |  | ・ |
| ４ |  |  |  | ・ |
| ５ |  |  |  | ・ |
| ６ |  |  |  | ・ |

|  |
| --- |
| ※備考 |

申し込み締め切り日　　６月１５日（月）