

参加申込書

恐れ入りますが、RITA学園高等学校「肝試し」に参加される方は、
8月8日までに参加申込みをお願いします。

TEL 0877-32-3000 FAX 0877-32-3236
info@rita.ed.jp

フリガナ		年	
名前		齢	歳
学校名	幼稚園 小・中学校	年生	在学

※保護者様もご参加頂けます。

参加者名	人数
	名
参加希望時間帯に○をつけてください。	
10:00~10:20	
10:20~10:40	
10:40~11:00	
11:00~11:20	
11:20~11:40	
11:40~12:00	
住所	〒 —
連絡先	() —

通信欄（質問等ございましたらご記入ください）

※ 新型コロナウイルス感染症対策の一環として使用します。



←こちらのQRコードの
予約フォームからご予約頂けます。

