

送付先 四ツ葉学園中等教育学校 あて

<伊勢崎市・前橋市・高崎市・桐生市・太田市・みどり市・玉村町以外用>

四ツ葉学園「入学者選抜説明会」

参加申込 F A X 送信票

令和2年 月 日

□ 下記の必要事項を記入し、家庭から本校に直接 F A X 送信してください。

No.	記入事項	記 入 欄
1	小学校名	立 小学校
2	児童氏名	(男・女)
3	連絡先電話番号	()

※ 1 児童につき保護者 1 名での参加をお願いします。

本校 F A X 0 2 7 0 - 2 3 - 0 2 9 2

問い合わせ先 T E L : 0 2 7 0 - 2 1 - 4 1 5 1