

中学生対象出前授業申込書

平成 年 月 日

水戸啓明高等学校長 殿

学校名 _____

校長名 _____ 印

水戸啓明高等学校商業科の出前授業を下記の通り申し込みます。

実施希望日時	第1希望	第2希望
	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :
対象学年・人数	学年 名	
授業会場 (場所)		
連絡先	担当の先生	
	〒	
	住所	
	TEL	
	FAX	
備考	E : M a i l	