

一燈園中学校 プレテスト 申込書

申込日	年 月 日
ふりがな	
児童氏名	男・女
ふりがな	
保護者氏名	
小学校名	
塾 名	塾名： 教室・校舎名：
住 所	〒 —
TEL/FAX	TEL:() — FAX:() —
E-mail	
備 考	(ご質問等ございましたらお書きください)

※E-mailをご記入いただいた方のみ、申込完了のご連絡をいたします。

※このプレテストに関して本校が入手した個人情報につきましては、本目的以外に使用いたしません。

一燈園中学校・高等学校 〒607-8025 京都市山科区四ノ宮柳山町29
TEL:(075)595-3711 FAX:(075)595-6764 E-mail:toueigakuen@ittoen.ed.jp URL:http://www.ittoen.ed.jp/