

＊この用紙を印刷し必要事項を記入してからFAXで送付してください。

都立園芸高校あて FAX：03-3705-1808

公開講座受講申込書		
1	講座名 (いずれか○)	食品加工 ・ 動物
2	ふりがな	
	氏名	
3	郵便番号	〒
4	住所	
5	電話番号	
6	年齢	歳
7	学校名 ※所属の方のみ	
8	※学年	中学 ・ 小学 年生
※	動物科／保護者 情報 報	ふりがな 保護者氏名（ ）年齢（ ）
10	発信日	令和 7 年 月 日