

都立学校公開講座受講申込書

申請日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名 東京都立新宿高等学校

講座名 親子で挑戦！「内藤とうがらし」復活プロジェクト

保護者氏名 _____

年齢 _____ 歳

性別 男性 ・ 女性 （どちらかに○をしてください。）

住所 〒 _____

電話番号 _____ (_____)

氏名(子) _____

年齢(子) _____ 歳 (小学校 _____ 年生)

性別(子) 男性 ・ 女性 （どちらかに○をしてください。）