

チャレンジルーム申込書

チャレンジルーム（放課後学習支援）の学習に参加申し込みを行います。

平成 年 月 日

クラス 年 組

生徒氏名

保護者氏名

----- き り と り -----

チャレンジルーム

- | | |
|------|-----------|
| * 曜日 | 火・木・金 |
| * 時間 | 放課後 |
| * 場所 | 国際教室 |
| * 担当 | 中山先生、宮藤先生 |
| * 内容 | 教科学習など |