

令和7年 月 日

愛知教育大学附属高等学校

F A X 0 5 6 6 - 3 6 - 1 8 8 3

M a i l taiken@aeuhs.aichi-edu.ac.jp

学校説明会（7／29）参加申込書

立	中学校
ご担当者名	
TEL ()	—
FAX ()	—

説明会(9:30～12:30) 参加者数			
生 徒	名	保護者	名
		教職員	名
通信欄			

締め切り 7月14日（月）

* お申し込み後に、人数の変更が出た場合もメールまたはFAXでご連絡ください。