

グループリスト (グループ名)

No	お子様(フリガナ)	保護者様(フリガナ)	中学校名	ご性別 男・女	電話番号
1(代表)	()	()			
2	()	()			
3	()	()			
4	()	()			
5	()	()			
6	()	()			
7	()	()			
8	()	()			
9	()	()			
10	()	()			
11	()	()			
12	()	()			
13	()	()			
14	()	()			
15	()	()			
16	()	()			
17	()	()			
18	()	()			
19	()	()			
20	()	()			
21	()	()			
22	()	()			
23	()	()			
24	()	()			
25	()	()			
26	()	()			
27	()	()			
28	()	()			
29	()	()			
30	()	()			

※リストのNo1の方が代表となりそのままグループ名になります※

FAXでのお申し込みは→「029-273-4147」 「担当：鈴木」へ