

平成30年度海音寺潮五郎記念文芸ゼミナール申込書

ふりがな				性別
氏名				
高等学校名		学 年	第	学年
本人住所	電話番号 () —			
保護者承認印	保護者氏名 Ⓜ			
校長承認印	本人の申込みを承認します 平成 30 年 月 日 校長名 印			

※ 個人情報 は、海音寺潮五郎記念ゼミナールの受講者選考以外には使用しません。

※ 受講者には、後日決定の通知をします。