

郵送申込書

下記にご記入の上、本紙を返送用の A4 サイズ（角形 2 号）封筒とともに
お送りください。返送用の封筒には、住所、氏名をご記入の上、切手を貼って
ください。

請求日	年 月 日
氏名	
返送先	〒 TEL: (日中に連絡がとれる番号をご記入ください。)
希望部数	希望部数を選択してください。 ☐ 1 部 (返送用切手 270 円) ☐ 2 部 (返送用切手 320 円) 数に限りがあるため、お一人 2 部までとさせていただきます。

【送付先】

〒102-0085 千代田区六番町 1-4-1 雙葉小学校 宛
封筒に「学校案内請求」とご記入ください。

発送日