

## 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  | 〒<br><br>TEL:<br>(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。<br><input type="checkbox"/> 1 部 (返送用切手 210 円)<br><input type="checkbox"/> 2 部 (返送用切手 250 円)<br>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 |
|     |