

別紙

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

入試説明会（生徒，保護者対象） 参加申込書

立	中学校
ご担当者名	
T E L （ ） ー	
F A X （ ） ー	

参加者

	日 程	生 徒	保護者	申込締切
第1回	1 1 月 8 日 (土)	名	名	1 0 月 3 1 日 (金)
第2回	1 2 月 6 日 (土)	名	名	1 1 月 2 8 日 (金)

通信欄

申し込み後に人数の変更が出た場合も F A X またはメールでご連絡ください。