

高校生用

**三豊総合病院 ひよこクラブ申込書**

8月23日のセミナーに申し込みます

ふりがな	
名 前	
学校名	
新学年	新 年生
電話番号	
保護者氏名	※保護者が参加される場合にご記入ください。

締切 7月28日(金)

FAX **0875-52-4936**