

代表者	中学名	生徒氏名	男女	身長	住所	TEL	適用
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※お申込後のグループ追加も受け付けいたします♪

**お申し込みは (24時間受付)**  
**予約専用FAX 21-1271**

学生服の **つちか**  
 〒489-0814 瀬戸市末広町2-14  
 TEL 0561-82-2497  
 Eメール tsuchiya2497@yahoo.co.jp