

ラボリジュニア・セカンド見学申込書

お名前		男・女
-----	--	-----

お住まい	市・町・村・その他()
------	--------------

学校名	
-----	--

ご連絡先番号	
--------	--

◇ラボリジュニア・セカンドをどこでお知りになりましたか？

--

◇ラボリよりお電話をさせていただいてもよろしいでしょうか？

はい	・	いいえ
----	---	-----

はいの場合は FAX 送付より2~3日営業日以内に上記のご連絡先番号にご連絡をいたします。見学の日程の確認をいたします。



○ラボリジュニア(中学生・高校生対象、小学生は応相談)

埼玉県坂戸市末広町 1-6 辻口ビル 302

[TEL:049-250-9774](tel:049-250-9774)/[FAX:049-290-6528](tel:049-290-6528)

○ラボリジュニアセカンド(小学生対象、未就学児は応相談)

埼玉県坂戸市末広町 8-16 協和第3ビル 2F

[TEL:049-298-8402](tel:049-298-8402)/[FAX:049-298-8403](tel:049-298-8403)

☞ラボリのホームページです！