

2012年度
(平成24年度)



お申込FAX番号
047-381-3644

まほうのまほうしつ

東京ディズニーリゾート「魔法の教室」申込用紙 (必ず FAX にて お申込みください)

授業開催期間：2012年4月～2013年3月

申込受付期間：2012年2月1日(水)から実施希望月の4か月前の月末まで

授業の
ご希望月

ご希望の開催月のチェック欄に○印をつけてください (申込受付締切日前であれば、複数月の選択可能)。

申込 チェック欄	魔法の教室開催月	申込み受付締切日	事務局からのご連絡月
<input type="checkbox"/>	2012年4月～6月	2012年2月29日	2012年3月
<input type="checkbox"/>	2012年7月	2012年3月31日	2012年4月
<input type="checkbox"/>	2012年9月	2012年5月31日	2012年6月
<input type="checkbox"/>	2012年10月	2012年6月30日	2012年7月
<input type="checkbox"/>	2012年11月	2012年7月31日	2012年8月
<input type="checkbox"/>	2012年12月	2012年8月31日	2012年9月
<input type="checkbox"/>	2013年1月	2012年9月30日	2012年10月
<input type="checkbox"/>	2013年2月	2012年10月31日	2012年11月
<input type="checkbox"/>	2013年3月	2012年11月30日	2012年12月

※申込受付期間終了後、実施を希望される学校へ事務局からご連絡いたします。

お申込み
際しての
お願い

- ・先着順ではありません。実施希望校が多い場合には、弊社にて抽選を行い当選された学校にのみ事務局からご連絡します。
- ・授業実施日はご相談の上決定させていただきますが、ご希望に沿えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。
- ・お申込みは、実地対象地区の1都3県（東京都・千葉県・埼玉県・神奈川県）の小学校のみとさせていただきます。
- ・お申込みされる方は小学校の先生、またはPTA代表の方に限らせていただきます。
- ・校長先生ご了解のもとお申込みください。
- ・魔法の教室は、夏休みや冬休みなどの学校休暇中を除く、平日（月～金）のみ実施いたします。

ご希望の
対象児童・
学年・人数

対象の に をつけ [] に学年・クラス・人数をご記入ください。

クラス単位 [] 年 [] 組 [] 人

学年単位 [] 年生 [] クラス [] 人

全校児童 約 [] 人

ふりがな 学 校 名	ふりがな 校長先生お名前
ふりがな 学 校 住 所 〒 都・県	
学校電話番号 ()	学校FAX番号 ()

ふりがな お申込み者お名前	<input type="checkbox"/> [] 年 [] 組 担任
日中連絡の取れる電話番号 ()	<input type="checkbox"/> PTA代表
ご連絡先FAX番号 ()	<input type="checkbox"/> その他 []

対象の に をつけ [] に学年・組をご記入ください。

ご要望・お申込み動機など

