

学校公開日・学校説明会(授業公開含む) 参加申込用紙

ふりがな		性別	ふりがな		印
児童名			保護者名		
生年月日	年	月	日		
住所	〒				
連絡先	- -		小学校名		

※ 参加を希望される日にチェック ☒ をご記入ください。

参加希望日	<input type="checkbox"/> 9月11日(水)	<input type="checkbox"/> 9月12日(木)	<input type="checkbox"/> 9月14日(土)
-------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

※ 9月14日(土) に申し込まれる場合は、参加内容にチェック ☒ をご記入ください。

※ 授業体験、部活動体験に申し込まれる場合は、別紙「授業・部活動体験一覧」をご覧ください。受講するコースの希望を、第3希望までご記入ください。ご記入がない場合は一任であると判断させていただきます。

※ 第1希望以外になったときのみ、9/12(木)までにご連絡いたします。

参加内容	<input type="checkbox"/> 土曜授業見学	<input type="checkbox"/> 授業体験	<input type="checkbox"/> 部活動体験	<input type="checkbox"/> 学校説明会
------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

	第1希望	第2希望	第3希望
授業体験	コース No. A-	コース No. A-	コース No. A-
	教科名	教科名	教科名

	第1希望	第2希望	第3希望
部活動体験	コース No. B-	コース No. B-	コース No. B-
	部活動名	部活動名	部活動名

※ 個人情報は、学校公開日・学校説明会の申し込みの確認のみに使用し、個人情報保護法にのっとり適切に取り扱うとともに、学校公開日・学校説明会が終わりましたら、適切な方法にて処分いたします。

連絡先 咲洲みなみ小中一貫校 TEL: 06-6614-0600 / FAX: 06-6613-7845 担当: 教頭 堀川
