

新 1 年生 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	- -		幼稚園 保育所名		

※ 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9日(水)	<input type="checkbox"/> 9月10日(木)	<input type="checkbox"/> 9月12日(土)
-------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

※ 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