

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	
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	☐ 9 月 6 日(水)	☐ 9 月 7 日(木)	☐ 9 月 9 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