

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。

| | |
|---------|---|
| 9月4日(水) | <input type="checkbox"/> 9:00 <input type="checkbox"/> 9:30 <input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 10:30 <input type="checkbox"/> 11:00 <input type="checkbox"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 12:00 <input type="checkbox"/> 参加しない |
| 9月5日(木) | <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 16:00 <input type="checkbox"/> 参加しない |
| 9月7日(土) | <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない |

※ 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: 06-6614-0200 / FAX: 06-6613-7845
担当: 教頭 泊