

新 7 年生 学校公開日・学校説明会 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	- -	小学校名		

※ 3 日間の参加について、チェック ✓ をご記入ください。

9 月 4 日(水)	☐ 9:00 ☐ 9:30 ☐ 10:00 ☐ 10:30 ☐ 11:00 ☐ 11:30 ☐ 12:00 ☐ 参加しない
9 月 5 日(木)	☐ 14:00 ☐ 14:30 ☐ 15:00 ☐ 15:30 ☐ 16:00 ☐ 参加しない
9 月 7 日(土)	☐ 参加する ☐ 参加しない

※ 9 月 7 日(土) に申し込まれる場合は、以下の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、9/8(木)までにご連絡いたします。

参加内容	☐ 土曜授業見学 ☐ 授業体験 ☐ 部活動体験 ☐ 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 木村

FAX 送信先: 06-6613-7845 (咲洲みなみ小中一貫校)