

参 加 申 込 書

下記のとおり申込みます。

ふりがな
保護者氏名

ふりがな			年		性別
お子さんの名前			月	日生	
ふりがな					
住 所	〒(—) 都 道 府 県				
電 話 番 号	自 宅		緊急時 ()		
	(— —)		(— —)		
在 学 校 又 は 幼 稚 園 ・ 保 育 園				学 年 年 齢	年 歳
健 康 状 態	食物アレルギー、かかりやすい病気など				
◆小学校、幼稚園、保育園での日頃の生活の様子、友だちや先生との関係、学習面などについて教えてください					
◆家庭での様子を教えてください					
◆その他、気になること、気をつけてほしいこと、希望など					
◆本校への入学については、どのようにお考えですか					
◆学校説明会への参加を希望しますか／日時：サマースクール第1日目（7月30日、13時～） ・希望する ・希望しない					

申し込み期限 6月23日 金曜日

FAX 0779-83-1833