

第1回学校説明会 申込票

ふりがな	
園児名	(男・女)
住所	
〒 -	都 区 県 市
電話番号	()
幼稚園・保育園名	

- ※ お預かりした内容は個人情報保護法に基づき、適正に管理します。
- ※ 当日は上履きをお持ちください。
- ※ 小さなお子様をお連れの方は、他の方のご迷惑にならないようにお願いします。

清明学園初等学校
FAX(3720)5589