

# オープンスクール申込書

ふりがな	
園児名	(男・女)
保護者名	
幼稚園・保育園名	
住所	
〒	
	都 区
	県 市
電話番号	( )
参加をご希望される回に○をつけてください。 26日午前 午後 27日午前 午後	

※ 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。  
 ※ 当日は上履きが必要です。また、活動しやすい服装でご参加ください。

清明学園初等学校  
 FAX(3720)5589