

# 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。 27日午前 午後 28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