

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。 第一部(24日11:00～)・第二部(25日9:00～)・第三部(25日11:00～)			

- ※ オープンスクールは年長組だけ申し込みができます。
- ※ 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