

FAX 024 (535) 0800
桜の聖母学院中学校 入試・広報担当行き

桜の聖母学院中学校 第2回学校公開参加申込書

(ふりがな) 参加児童のお名前		様
保護者のお名前		様
在学小学校名	小学校	年
ご連絡先住所	〒	
ご連絡先電話		
参加希望されるもの A. 授業見学1 (中学・高校) B. 授業見学2 (中学・高校) C. 個別相談 ※ ご希望のものすべて○で囲んでください。		
参加合計人数	名 (児童 名、保護者 名)	
今までに参加された公開 今年度の授業公開 今年度のオープンスクール 今回初めて参加 ※ 該当するものを○で囲んでください。 ・ 今年度の入試傾向解説 ・ 今年度の桜華祭(学院祭)		

