ＦＡＸ　024（535）0800　桜の聖母学院中学校　広報担当行

桜の聖母学院中学校オープンスクール申込書

２０１８年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ①児童氏名 | ふりがな |
|  |
| ②保護者氏名 |  |
| ③学校名・学年 | 小学校　　　　年生 |
| ④参加合計人数 | 　　　　　　名　（児童　　　名、保護者　　　名） |
| ⑤住所 | 〒 |
| ⑥電話番号 |  |
| ⑦保護者対象学校説明会10:15～10:45 | 参加します　　・　　参加しません（○で囲んでください。） |
| ⑧個別進学相談会11:05～ | 希望します　　・　　希望しません（○で囲んでください。） |
| ⑨その他、質問事項 |  |

※　できるだけ**７月９日（月）**までにお送りください。

期限を過ぎての申し込み、当日参加もＯＫ

桜の聖母学院中学校

TEL　024-535-3141(代表)

　　　　　　　　　　　　FAX　024-535-0800

ホームページ　http://www.ssg.ac.jp/ckfiles/