**ＦＡＸ　０２４（５３５）０８００**

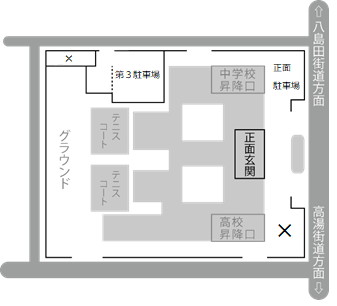
**桜の聖母学院中学校　広報担当行**

**平成３０年度**

**第２回桜の聖母学院中学校　授業公開　及び　教育講演会　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 |
| 通われている塾名 |  |
| ご連絡先住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電話  Fax |
| 参加希望内容 | 全日程（　　）、授業見学・学校説明会（　　）、講演会（　　）、入試相談会（　　） |
| 参加合計人数 | 計　　　　　　　名　（児童　　名，保護者　　名） |

**＜駐車場のご案内＞**

本校の場所　　　　　　　　　　　　　　　駐車場（×は駐車禁止箇所となります。）

