**２０１９年度　第１回 オープンスクール（6/8）参加申込書**

**桜の聖母学院中学校　広報担当行　ＦＡＸ　０２４（５３５）０８００**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （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  Fax | |
| 入試相談のご希望の有無　　（　）希望する　　（　）希望しない | | |
| 参加合計人数 | | 計　　　　　　　名　（児童　　名、保護者　　名） |

準備の都合上、６月３日（月）を締め切りとしておりますが，当日参加も受け付けます。

１　日　時　　２０１９年６月8日（土）

受　　付 （正面玄関） １０：００～１０：１５

学校説明会（児童と保護者）　　１０：１５～１０：５５

授業見学　 　 　　　　１１：０５～１１：３０

入試相談（希望される方）　　　１１：３０～

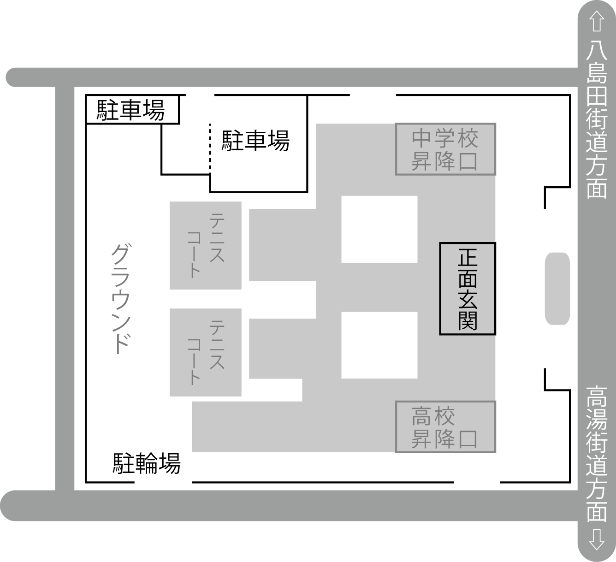
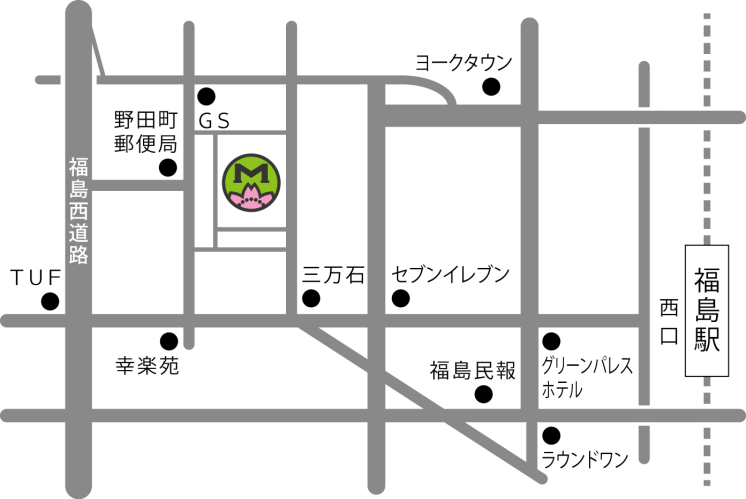
２　その他　　○上履きをご持参ください。

○当日のお子さまの服装は、普段着でご参加ください。

○保護者のみのご参加も可能です。

○ご不明な点などございましたら、本校教頭 高橋泰史（℡ 024-535-3141）まで

お問い合わせください。



駐車場のご案内

本校の場所