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

２０１９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説明会・鑑賞の選択  （○で囲んでください。） | A　　　　　　　　　　　B  学校説明会　　・　　新体操、ダンス同好会発表鑑賞 |
| ⑧部活動体験希望  （○で囲んでください。） | ・新体操部　・バレーボール部　・バスケットボール部　・剣道部　・吹奏楽部  ・希望しない |
| ⑧個別進学相談会  （○で囲んでください。） | ・希望します　　・希望しない |

※　できるだけ**７月２２日（月）**までにお送りください。

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/>