

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 学校説明会 ・ B 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/>