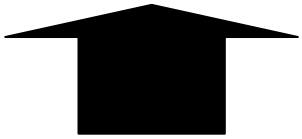

送信先　静岡サレジオ小学校宛（FAX:054-344-0350）

学校見学会
参加申込 FAX 送信票

学校見学会参加希望の方は、必要事項にご記入の上、FAX 送信してください。

※全項目にご記入してください。

フリガナ		
園児氏名		（ 男 ・ 女 ）
保護者氏名		
在園幼稚園・保育園		年長 ・ 年中 ・ 年少 ・ その他（ ）
住所・TEL		〒 ー TEL ー ー
見学会・体験会 参加希望 ご希望日に〇をつけてください。 複数回参加可能	1	第１回　学校見学会　（平成 31年 5 月 11日実施）
	2	学校体験会　（平成 31年 6 月 15日実施） ※□にレをご記入ください。 第1希望　□ 国語　□ 算数　□ 英語 第2希望　□ 国語　□ 算数　□ 英語 第3希望　□ 国語　□ 算数　□ 英語
	3	第２回　学校見学会　（平成 31年 7 月 6日実施）
	4	オープンスクール　（平成 31年 7 月28日実施）
	5	第３回　学校見学会　（平成 31年 9 月 7日実施）
	6	年中年少児対象 小学校説明会　（2020年 2月26日実施）
園児参加の有無 園児参加希望の回に〇をつけてください。		１・２・３・４・５・６ ※参加の合計回数ではありません

お問い合わせ先　TEL:054-345-9321