

令和6年度の新就学にかかる学校見学会 申込書

以下に必要事項をご記入のうえ、5月31日(水)までに FAX、郵送、E-mail にてお送りください。

FAX 072-643-2776

〒567-0067 茨木市西福井4丁目5番5号

E-mail: ibaraki-ss@sbox.pref.osaka.lg.jp

学校等の名称			
電話番号		FAX 番号	
参加希望の日時および学部			
令和5年6月9日(金) 11時 00分～ (_____ 部見学会)			
参加者名(全員記入)	左記の参加者に対応する項目に○をつけてください		
ふりがな	園児(年)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(年)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(年)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(年)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		
ふりがな	園児(年)・児童(年)・生徒(年)・ 保護者・担任・関係機関・その他()		

- ・「参加者名」欄には当日参加予定の方、全員のお名前をご記入ください。
- ・当日は、筆記用具、上履き(スリッパ等)・靴入れ用ビニール袋 をお持ちください。
- ・校内駐車スペースには限りがありますので、やむを得ない事情がある方を除き、できるだけ公共交通機関等でお越しください。
- ・本校への入学を検討されている方は、必ず就学相談を受けてください。就学相談は学校見学会当日を除き、随時受け付けております。各学部主事までご連絡ください。