

## 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、9月29日(金)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](mailto: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10月23日(月) 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。
- ・校内駐車はできません。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。