

平成31年度の新就学にかかる学校見学会申込書

・申し込み用紙に必要事項をご記入の上、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

学校名等			
ふりがな			学年等
氏名			
住所			
電話番号		FAX番号	
参加希望日 ご希望の日に○をつけて ください	<input type="checkbox"/> 第1回 6月25日(月) AM	<input type="checkbox"/> 第2回 10月9日(火) AM	
参加者名(全員記入)	いずれかに○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()		

- ・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。