

学校公開日 中学部：令和4年6月24日（金）

申込者（小学校） 担任・担当者名（ ）

連絡先（小学校）の 電話番号（ ）

【関係職員（引率）】

ふりがな 氏名	学校名	電話連絡先	教育相談 参加希望	交通手段 (例：自家用車、自転車等)
			有 無	
			有 無	

【本人・保護者】

ふりがな お子さまの氏名	在籍校等	在校 学年	参加	ふりがな 保護者氏名	電話連絡先	教育相談 の希望 有・無	交通手段 (例：自家用車、自転車等)
		小6				有 無	
		小6				有 無	

- ①お子さまが当日参加する場合は、【参加】の欄に○印を付けてください。保護者等、ご参加の方も全員のお名前をご記入ください。
 ②申込の締切は、5月20日（金）です。教育相談の時間の調整が必要ですので、厳守でお願いいたします。
 ③当日の欠席の場合は、必ずご連絡ください。
 ④在籍校等を通して、お申し込みください。

【相談内容】

相談者氏名	具 体 的 な 相 談 内 容