

# 小学生6年生・保護者対象 春の授業見学会 参加申込書

開星中学校・高等学校 宛 FAX 0852-21-9118

(担当：募集広報 田中 薫) E-mail k-tanaka@kaisei.matsue.shimane.jp

学校名・学年	小学校 第 学年
児童氏名	ふりがな
	(男・女)
保護者氏名	
連絡先住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	※できるだけご記入ください。
希望日 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5月28日(火)午後 ※保護者のみの見学 <input type="checkbox"/> 6月29日(土)午前
ご質問等	