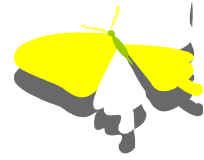




湘南学園小学校

予約申し込み



ご希望日に○をしてください。			
<ミニ学校説明会>	2月16日(土)	10:00~	
<第1回 学校説明会>	4月20日(土)	9:30~	
<第2回 学校説明会>	5月11日(土)	9:30~	
<小学校体験授業> 対象: 年中年長	5月25日(土)	13:00~	
<公開授業・第3回学校説明会>	6月15日(土)	9:00~	
<小学校体験授業> 対象: 年中年長	7月20日(土)	9:30~	
<入試説明会・第4回学校説明会>	9月 7日(土)	10:00~	
保護者氏名		連絡先(電話番号)	
ふりがな		電話	— —
		FAX	— —
ご住所 (〒 —)			
お子様の氏名		性別	年齢
ふりがな			年長 年中 年少
年 月 日 生まれ			才
			幼稚園 保育園
現在、幼児教室・塾に通われている方は、幼児教室名・塾名をご記入ください			
湘南学園在学兄弟関係 幼稚園・小学校・中学高等学校(兄弟姉妹が在学している場合のみ)			
_____年 _____組 名前_____			

※ ご記入いただいた個人情報は、学校として責任を持って厳重に管理し、処分させていただきます。

FAX 0466-23-6670

湘南学園小学校