



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。

<オープンスクール>		7月21日(土) 10:00~		
<入試説明会>		9月15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	在籍園
ふりがな			年中・年長 才	幼稚園 保育園
-----			才	
個別相談	希望します		希望しません	



FAX 0466-23-6670

湘南学園小学校