

PL学園小学校 学校見学会申し込み

※は必須です。

※お名前	保護者	ふりがな
		(お子様との続柄)
	お子様	ふりがな
		男 ・ 女
※ご住所	〒 _____	
※メールアドレス		
※お電話番号	自宅	()
	携帯	()
現在通っている 園名・学校名	立	幼稚園 ・ 保育園(年長 ・ 年中 ・ 年少)
	立	小学校 _____ 年
※見学会参加人数	大人 _____ 名 ・ 子供 _____ 名	【計 _____ 名】
教会	入会済	(_____ 教会所属)
	未入会	
ご質問・その他	何かございましたらお書きください。	
	ここにご記入なさらなくても、当日学校でも受け付けます。	