

参加申込書

※送り状は不要です。



FAXで申し込んでください。 **FAX：0950-57-0747**

【本件をご担当される方のお名前をご記入ください】

所 属	
ふ り が な 担 当 者 名	
連 絡 先	住所
	電話番号

※ 参加申込みについては、各学校、幼稚園等で取りまとめてお申込みください。

【参加を希望される方全てのお名前をご記入ください】

ふ り が な 氏 名	該当するものに ○を付けてください	お子様の学年又は 年齢をお書きください	希望の部に ↓ ○を付けてください	
			小学部	中学部
	1 保護者	() 学年		小学部
	2 学校関係者	() 歳		中学部
	3 幼児児童生徒			どちらも
	1 保護者	() 学年		小学部
	2 学校関係者	() 歳		中学部
	3 幼児児童生徒			どちらも
	1 保護者	() 学年		小学部
	2 学校関係者	() 歳		中学部
	3 幼児児童生徒			どちらも
	1 保護者	() 学年		小学部
	2 学校関係者	() 歳		中学部
	3 幼児児童生徒			どちらも

【教育相談について】

教育相談の希望 ・該当に○を付けてください。 ・希望される場合は、相談内容を御記入ください。 ・別日に個別相談となる場合があります。	希望する	希望しない
	教育相談の内容	

※ 自家用車で来校される場合は、台数を記入してください。

台

※ 締め切り：6月7日(金)

○問合せ先 <小中学部> 〒859-4823 平戸市田平町荻田免 20
 TEL:0950-57-0746 FAX:0950-57-0747
 代表：坂本 務(教頭)、川崎 智美(部主事) 担当：中村 朋子