

令和2年度 本校学校説明会（令和3年度入学生対象） FAX参加申込書

申込日 令和2年 月 日

(1) 児童氏名	
(2) 児童氏名のフリガナ	
(3) 小学校名	
(4) 保護者氏名	
(5) 保護者氏名のフリガナ	
(6) 1家族の参加人数	参加合計人数 名 (内訳：児童 名, 保護者 名)
(7) 住所	
(8) 電話番号(緊急連絡先)	

事前予約 9月1日(火)より受付を開始。

予約が合計200名に達した時点で受付を終了致します。

高知大学教育学部附属中学校

FAX番号 088-822-6547