

*下記、申込用紙に必要事項をご記入の上、ファックスを送信してください。

ファックス番号：(06)6606-4808 建国小学校 教務部宛

体 験 入 学 参 加 申 込 書

ふりがな

1. 氏 名： 漢字 _____ 年齢（ ）才

韓国語（ハングル） _____

*漢字名の上にふりがなを書いてください。

*韓国語（ハングル）の欄は、わかる方のみ書いてください。

2. 幼稚園・保育所名： _____

3. 保 護 者 名： _____

4. 住 所： _____ 市 _____ 区 _____

_____ 丁目 _____ 番地 _____ 号 _____

_____ (マンションなど建物名) _____

5. 自宅の電話番号： _____ () _____

6. 携 帯 番 号： _____ — _____

7. 給食試食会に、(参加します ・ 参加しません)

給食試食会に参加されるかたは、希望人数をお書きください。

大人 _____ 人 子ども _____ 人

8. 学校からの連絡は、(自宅 ・ 携帯電話) を希望します。

9. 入学相談を (希望します ・ 希望しません)