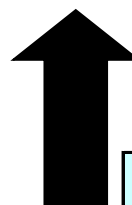


国立音楽大学附属小学校 行き

FAX 042-576-5730



受付印

No. \_\_\_\_\_



プレススクール参加申込票 (平成30年7月22日実施)

\* 太枠内は必ずご記入ください。

ふりがな		性別	年齢: 歳
お子様のお名前			年中・年長
ふりがな		所在地	
在籍校・園名	幼稚園 保育園 こども園	区・市 町・村	
保護者名			
ご連絡先等 <small>*本校から情報提供をご希望の場合は、ご記入ください</small>	TEL ( ) 自宅・携帯		

\* ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理いたします。入試関係業務以外の目的には使用いたしません。

必要事項をご記入のうえ、7月20日12:00までにFAXにて送信の上お申込みください。  
国立音楽大学附属小学校 FAX042-576-5730

● 説明会参加予定人数 \_\_\_\_\_ 人 (お子様本人を含む)

以下の項目は該当する番号に○を付けてください。(複数可)

● 参加される方

- 1. 父      2. 母      3. ご本人      4. 祖父      5. 祖母
- 6. その他( \_\_\_\_\_ )

● 今回の説明会を、どのようにお知りになりましたか？

- 1. ポスター等掲示物      2. 幼稚園・保育園      3. 知人      4. 在学生の父母      5. 本校卒業生
- 6. 情報サイト(名称: \_\_\_\_\_ )      7. 情報誌 (名称: \_\_\_\_\_ )
- 8. 幼児教室(名称: \_\_\_\_\_ )      9. その他( \_\_\_\_\_ )

● 今後、本校からの情報提供は、必要ですか？

- 1. 必要 (ご連絡先等のご記入をお願いいたします)
- 2. 不要

ご協力ありがとうございました。