

案内希望者用



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

(平成30年度実施)

国立音楽大学附属小学校  
運動会見学者受付票

\* 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 学年： 年
ふりがな		所在地	
在籍校・園名	幼稚園 保育園 小学校	区 ・ 市 町 ・ 村	
保護者氏名		幼児用プログラム 参加希望	有 ・ 無
ご連絡先等 * 本校からの情報提供 をご希望の場合は、ご記 入ください。	〒 _____ Tel _____ ( ) 自宅・携帯		

● 運動会見学者人数 \_\_\_\_\_ 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)

● 見学された方

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

● 今回の運動会を、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: )      10. 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。

必要事項を記入のうえ、運動会当日に受付へご提出ください。