



No. _____

国立音楽大学附属小学校

日曜見学会受付票(平成31年1月27日実施)

* 太枠内は必ずご記入ください。

ふりがな		性別	学年等
お子様のお名前			年少・年中 年生
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	
ご連絡先等	〒 _____ TEL (_____) _____ 自宅・携帯		
* 本校からの情報提供をご希望の場合は、ご記入ください			

* 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。

● 参加人数 _____ 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)

● 参加された方

1. 父 2. 母 3. ご本人 4. 祖父 5. 祖母
6. 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。

必要事項をご記入のうえ、説明会当日に受付へご提出ください。