

別紙

令和2年度 和光市就学相談説明会 参加申込書

ふりがな お子様のお名前		生年 月日	令和 年 月 日
保護者の お名前		電話	*連絡のとりやすい携帯の番号などを記入してください。
		FAX	
住 所	〒		
通園名 ・ 学校名			
相談内容 (ご記入できる方のみ)			
参加希望日 ※○をつけ てください。	第1希望	9日(火) ・ 11日(木) ・ 12日(金)	
	第2希望	9日(火) ・ 11日(木) ・ 12日(金)	
	第3希望	9日(火) ・ 11日(木) ・ 12日(金)	

※ 5月27日(水)までに提出してください。