

No.	<h1 style="margin: 0;">就学相談会申込書</h1>			月 日
保護者	氏 名		幼児児童 生徒との 関係	
	現 住 所	〒	電 話	() - 差し支えなければ携帯番号をお願いします () -
幼 児 ・ 児 童 ・ 生 徒	ふりがな		性 別	男 女
	氏 名			
	生年月日	平成 年 月 日	年 齡	歳 月
	在籍園名 在籍校名	(年少・年中・年長) (第 学年)		
相談したいこと				
就学希望先				
下記について、いずれかを <input type="radio"/> で囲んでください。 相談内容について園・学校に、 <input type="radio"/> 知らせてもよい ・ <input type="radio"/> 知らせないでほしい ・ <input type="radio"/> 相談後に決める				

◆相談期日の 第1希望 第2希望 を数字でお書きください。

1日(水)	2日(木)	7日(火)	8日(水)	どの日でもよい (○で)

◆希望時間帯を、第1希望から第3希望まで 数字で お書きください。

10:00~10:50	11:00~11:50	13:00~13:50	14:00~14:50	いつでもよい(○で)