

6/12(日) OPEN SCHOOL 受付カード

学校法人別府大学 明星小学校

※お手数ですが、ご記入後、当日受付にご提出ください。

保護者名	ふりがな
幼児名	ふりがな
ご住所	
電話番号	
幼稚園名 保育園名	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
本校の 兄弟関係	()年()組 氏名() ()年()組 氏名() ()年()組 氏名()
園での 所属学年	<input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 年中