

# 9/11(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	