

# 申込書

申込日 2018 年 月 日

## 【申込み先】

光華小学校  
〒615-0861 京都市右京区西京極野田町 39  
TEL : 075-325-5250  
**FAX : 075-313-5122**

## 参加希望日程 ※参加希望日に○をつけてください

参加希望日程 ※参加希望日に○をつけてください						
個別相談会	10/13 (土) 運動会		10/26 (金) 秋祭り		11/16 (金) 音楽会	
授業体験・学校見学会	11/17 (土)					
小学校入門セミナー	12/15 (土)					

お子様	ふりがな	保護者	ふりがな
	氏名 (男・女)		氏名
住所	〒		
連絡先	TEL メールアドレス		
在園	( ) 幼稚園・保育園・子ども園		年長・年中・年少
塾	※塾に通われている方は塾名をご記入ください		
通信欄	※ご質問等ございましたらご記入ください		

※ご記入いただいた個人情報は、下記の目的の範囲内で適正に取扱いいたします。

- ・本校の学校説明・見学会、入試説明会等の運営
- ・本校に関する各種お知らせ等の送付

