

ふりがな		性別	生年月日
幼児・児童・生徒名		男 女	平成 年 月 日
現在の学年	(例：年長 ○年生)	※体験入学 希望学部に○を付けてください。 小学部 中学部	
所属園・学校名 ・担任名			
所属園・学校 所在地 電話番号	〒 電話 ( ) ー		
ふりがな			
保護者名			
現住所 電話番号	〒 電話 ( ) ー		
体験入学希望日に○を 付けてください。	6月21日(月)	6月22日(火)	
	*希望人数によって調整させていただく場合があります。		
個別の相談希望の有無	有 ・ 無		
【相談内容】*具体的にお書きください。			
駐車場の希望	有 ・ 無		