

令和5年度  
小学部見学会【保護者対象】  
参加申込書

園名・学校名	
担当者名	
連絡先	

見学日時（どちらかに丸をつけてください。）

（ 6月15日 ・ 6月29日 ）

富士市の方

富士宮市の方  
A 課程を見学したい方

参加希望者

お名前	続柄、学年
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
	続柄（ ） お子様の学年（年長）（小 年）
<b>来校時の車の台数（ ）台</b>	

※6月2日（金）までにEメール、FAXまたは郵送でお申し込みください。

担当：地域連携課 大久保 彩  
渡辺あゆみ