

金剛学園小学校 第2回 体験入学 参加申込書

ご本人	ふりがな			
	おなまえ	(男・女)		
	生年月日	年	月	日生
保護者の方	ふりがな			
	おなまえ	ご本人との関係()		
ご住所		〒		
ご連絡先	ご自宅		携帯電話	
当日参加される人数	子ども ご本人+()人 おとな()人			

上記項目は、お申し込みのご確認などをさせていただくことがございますので、必ずご記入ください。
なお、いただいた個人情報については本校が管理し、第三者に提供いたしません。

よろしければ、以下のアンケートにご協力下さい。

以前より金剛学園を知っていましたか？	はい・いいえ
この度の「体験入学・学校説明会」をどのようにしてお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 本校ホームページ <input type="checkbox"/> 本校Facebookページ <input type="checkbox"/> 案内チラシ <input type="checkbox"/> 親類・友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 土曜ハンゲル学校 <input type="checkbox"/> その他()
この度、参加することにしたきっかけは何ですか？	<input type="checkbox"/> 本校に興味があったから <input type="checkbox"/> 語学教育に興味があったから <input type="checkbox"/> 授業内容に興味があったから <input type="checkbox"/> 親類・友人・知人に誘われたから <input type="checkbox"/> その他()
他にご入学を検討されている学校はございますか？	はい・いいえ “はい”と答えた方へ よろしければ、その学校名を教えてください。 ()
その他ご要望・ご質問などがございましたら、ご記入下さい。	

ご協力ありがとうございました。

本参加申込書を下記のFAX番号もしくはメールアドレス宛てにご送信ください。

FAX:06-4703-1766 Email:eleme.info@kongogakuen.ed.jp