

金剛学園小学校 「第2回オープンスクール」参加申込書

		申込日	年	月	日	
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	
		メール アドレス				
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。

●以下アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

第1回オープンスクールに参加されましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
当日参加するプログラムに☑をしてください。	<input type="checkbox"/> お子様の体験 <input type="checkbox"/> 学校説明会 <input type="checkbox"/> 個人相談会

●『いいえ』とお答えの方

以前より金剛学園を知っていましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
この度の「オープンスクール」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"/> 土曜ハンブル学校 <input type="checkbox"/> その他()
この度、参加することにしたきっかけを教えてください。	<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()
他に検討されている学校はございますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 『はい』とお答えの方へ よろしければ、その学校名を教えてください。()
ご要望・ご質問などがございましたら、ご記入ください。	

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