

別紙

令和6年度 和光市就学相談事前説明会 参加申込書

ふりがな お子様のお名前			
保護者の お名前		生年 月日	平成 年 月 日
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅	FAX	※ある場合のみ
	<input type="checkbox"/> 携帯		
住 所	〒		
在籍幼稚園名 在籍保育園名 在籍学校名			
相談の内容等 (記入できる 方のみ)			

※ 5月17日(金)までに提出してください。