

体験入学 参加申し込み書 2

以下の項目にご記入ください。

※郵送またはFAX（0980-52-2934）で返送してくださいますようお願いいたします。

寮体験御希望の方

ふりがな		年 齢	才	性別（男・女）
お子様のお名前		学 年	年	
交通手段	御自宅→ 本 校	自家用車・バス・その他（ ）		
	本 校→ 御自宅	自家用車・バス・その他（ ）		

当日は学校にてお食事を御提供させていただきます。
つきましては、お子様の健康状態について御質問させていただきます。

1 アレルギーをお持ちですか。もし、お持ちならどのようなアレルギーかお書きください

--

2 アトピー性皮膚炎をお持ちですか。お持ちの方で、私どもで留意すべき点がございましたらお書きください。

--

3 特定の薬を服用されていますか。もし、服用されておられる方で私どもで留意すべき点がございましたらお書きください。

--

4 その他、私どもが留意する点など、ありましたらお書きください。

--

保護者の皆様への御質問させていただきます。

どのような参加を御希望されますか？

送り迎えのみ・送って日曜日の朝から参加・友人に委託
その他（ ）

※上記の個人情報の御質問につきましては、オープンキャンパスのための資料以外には利用いたしません。