

箕面こどもの森学園見学申込書

見学希望日	年 月 日 時 分 ~ 時 分
お名前	(ふりがな) -----
	(人数) 人
お子さんの名前 (入学を検討される場合)	(ふりがな) -----
	男・女 歳 (年生)
連絡先	〒 -

	TEL FAX
	----- E-mail
◆見学の目的	
◆何でお知りになりましたか	
◆見学に際してのご要望、または見学してのご感想など	
* 受付者	* 受付日 月 日
* 学園記入欄	

見学日は木曜日の午前10時～11時40分です。お子さんの入学を検討されておられる場合は他の曜日でも見学できます。なお、見学科（含む資料代）として1000円を申し受けます。