

## 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	

見学日は月・水・木曜日の午前10時～11時40分です。なお、見学科（含む資料代）として1000円を申し受けます。