山口大学教育学部附属光中学校

令和４年度オープンスクール申込書

○参加児童氏名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

(ふりがな　　　　　　　　　　　　　　)※必須

○性　　　　　別　【　　　　　　　　　】※必須

○在籍小学校名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】小学校　　※必須

○参加保護者氏名【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】(１名)　※必須

○自　宅　住　所【〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】※必須

○電　話　番　号【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】※必須

○Eメールアドレス【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

※児童のみ、または保護者のみの参加もできますのでよろしくお願いします。

※児童のみで参加される場合は交通機関を確認のうえ十分気を付けて来校してください。

※このシートを添付して　fuzoku-h@yamaguchi-u.ac.jp　に送信してください。