

高知県立高知国際中学校・高等学校
第2回学校説明会(3/20)
託児申込書

F A X : 088-821-4547

申込日 3月 日

(託児のお申込みは3月8日以降でお願いします。)

(託児のお申込み先・郵送の場合)
高知県教育委員会事務局高等学校課
〒780-0850
高知市丸ノ内1丁目7番52号
電話：088-821-4542
担当：清水、高野、坂本

託児のお申込み方法

必要事項をご記入のうえ、FAXでご送信いただくか
左記のお申込み先までこの用紙の写しをご郵送ください

託児のお申込み期間

3月8日(水)8時30分～3月13日(月)17時(必着)

参加する保護者等			
フリガナ			
氏名		携帯電話又はご自宅の電話番号	
託児希望のお子様(0歳3ヶ月以上のお子様に限らせていただきます。)			
フリガナ		年齢	
氏名			
フリガナ		年齢	
氏名			
フリガナ		年齢	
氏名			
ご住所 ※	〒		

※ 託児希望の方のみ、お申込みに必要な書類を事前にお送りさせていただきますので、ご住所の記載をお願いいたします。

なお、託児は必要なく参加のみの場合は、お申込みは不要となっております。

【事前質問】 当日の参考とさせていただきます。
全ての質問にはお答えできないかもしれませんので、ご了承ください。
参加のみの方も上への記載は省略し、ご質問いただいてもかまいません。
