

大野原高原学園【フリー参観】申し込み書

ふりがな		性別	生 年 月 日	
児童生徒氏名		男・女	平成	年 月 日
現住所	〒			
現在の学校	立	学校	第	学年
ふりがな		続柄		職 業
保護者氏名				
連 絡 先	自宅電話番号			
	勤務先電話番号			
一日フリー参観についてのアンケート 及び 児童生徒の健康状態・留意事項等				
★大野原高原学園(あるいは通学・留学制度)についてのアンケート 1. 今回のフリー参観をどのようにして知られましたか？ 2. 今回のフリー参観で、参観したい教科(活動)は何ですか？ 3. 大野原高原学園(あるいは通学・留学制度)について知りたいと思われることは何ですか？ 4. その他、お尋ねになりたいことがありましたら、ご記入ください。 5. ご本人の健康状態等について配慮することがありましたら、ご記入ください。				
【高原通学・留学(1年間)について○をつけてください。】				
①是非希望する ②考えている ③あまり考えていない ④考えていない				
【お問い合わせ・連絡先】 〒840-0304 佐賀県嬉野市嬉野町大字岩屋川内丙720番地 嬉野市立大野原小学校・大野原中学校 大野原高原学園通学・留学育成会事務局 TEL 0954-43-0807 FAX 0954-42-3478				