

教室で回収

東京都立小石川中等教育学校

11月13日（土）学校見学会 受付票

到達番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. 参加児童名

_____ [男 ・ 女]

2. 小学校名・学年

_____ 小学校 [6年 ・ 5年]

3. 参加保護者名

_____ [父 ・ 母 ・ 他]

4. 住所

〒 _____

5. 電話番号（緊急連絡先）

_____ [携帯 () ・ 自宅]

※ この受付票は、事前にご家庭でご準備ください。