

# 受付後に回収

東京都立小石川中等教育学校

## 創作展 受付票

到達番号

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

1. 参加枠 下記より一つ選んで○を付けてください。

9月17日(土)      A枠 ・ B枠 ・ C枠 ・ D枠

9月18日(日)      E枠 ・ F枠 ・ G枠 ・ H枠

2. 申込児童名および小学校名

\_\_\_\_\_

小学校 [      年]

3. 参加保護者名

\_\_\_\_\_

[ 父 ・ 母 ・ 他 ]

4. そのほかの参加児童名 (小学5～6年生のみ)

① \_\_\_\_\_ [      年]

② \_\_\_\_\_ [      年]

※当選後、事前に電話連絡された方はお書きいただけます。

5. 住所

〒 \_\_\_\_\_

東京都 \_\_\_\_\_

6. 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。