

多目的ホールで回収

東京都立小石川中等教育学校

第2回授業公開 受付票

到達番号

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

1. 参加回 下記より一つ選んで○を付けてください。

第1回 09:30～10:05 (受付 09:00～09:20)

第2回 11:20～11:55 (受付 10:50～11:10)

第3回 13:50～14:25 (受付 13:20～13:40)

2. 申込児童名および小学校名

_____ [男・女]

_____ 小学校 [年]

3. 参加保護者名

_____ [父・母・他]

4. 住所

〒 _____

東京都 _____

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。