

鳥取大学附属小学校 平成29年度児童募集説明会参加申し込み書

入学希望児童名（性別）	（ ）
生年月日	平成 年 月 日生
保護者氏名	
連絡先（電話番号）	
参加希望日 ※希望日に○印をしてください	<input type="checkbox"/> 10月15日（土） <input type="checkbox"/> 10月17日（月） <input type="checkbox"/> 10月18日（火）

メール、ファクシミリまたは郵送にて送信してください

メールアドレス： sho@fuzoku.tottori-u.ac.jp 件名： 児童募集説明会参加申し込み ファクシミリ番号： 0857-31-5172 宛先： 〒680-0945 鳥取市湖山町南4丁目101番地 鳥取大学附属小学校 締切日： <u>10月12日（水）</u>

※受理しましたら、上記連絡先に確認の電話をいたします。