

< 2019年度 「学校紹介と見学会」のお知らせ >

2019年度の「学校紹介と見学会」を下記の要領で開催いたします。

記

開催日時：次の①から③までの3回（各回とも同じ内容）

いずれも土曜日の9時30分～11時30分

①5月11日      ②6月15日      ③7月6日

場所：横浜共立学園

対象：本校の受験を希望する5年生以上の児童の保護者（または保護者と児童）。1家族3名まで。

内容：教育方針の説明，校内見学等。

申し込み方法：往復はがきに，次の事項をご記入の上，お申し込みください。尚，返信用はがきには宛先をご記入ください。（次ページ参照）

1. 希望日と参加者人数（3名まで）

2. 児童氏名と学年，保護者氏名（保護者のみ参加の場合も児童の氏名と学年をご記入願います。）

3. 連絡先

☆摩擦熱により筆跡が消えるボールペンは使用しないでください。

☆申し込みはがきに記載された内容は「学校紹介と見学会」開催関連以外には使用いたしません。

☆申し込み多数の場合は，6年生を優先させ，各回の抽選とします。

申し込み期間： ①5月11日分 4月10日(水)～4月19日(金)（必着）

②6月15日分 5月20日(月)～5月29日(水)（必着）

③7月6日分 6月10日(月)～6月19日(水)（必着）

☆1家族1通でお願いいたします。

はがきの宛先：〒231-8662 横浜市中区山手町212

横浜共立学園「学校紹介と見学会」係

その他：詳細は返信はがきでお知らせします。開催日の3日前になっても返信はがきが届かない場合は，電話で学校にお問い合わせください。

（電話 045-641-3785）

〈記入例〉

<p>【往信表面】</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>231-8662 横浜市中区山手町212 横浜共立学園 学校紹介と見学会係</p>	<p>《返信ウラ面》</p> <p>空白にしておいてください。</p>
--	-------------------------------------

<p>《返信表面》</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ご自分の 郵便番号 住所 氏名 をご記入ください。</p>	<p>【往信裏面】</p> <p>希望日 月 日 ○名参加</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・児童氏名, 学年</li><li>・保護者氏名</li><li>・郵便番号, 住所</li><li>・電話番号</li></ul>
--	--