

個別教育相談『サロンde帝塚山学院』申込書

お申し込みを希望される日時をご記入ください。

第1希望	年	月	日 ()	時	分
第2希望	年	月	日 ()	時	分
第3希望	年	月	日 ()	時	分

※その他、ご要望がありましたらご記入ください。

参加人数	大人	名	子ども	名
保護者	フリガナ			
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号			
	メールアドレス	@		
お子様	フリガナ			
	お名前	男・女		
	生年月日 (西暦で記入)	年 月 日 (小学 年生・年長・年中・年少・(歳))		
	園名(学校名)	小学校・幼稚園・保育園・幼保園・通っていない		
	塾・幼児教室			

ご相談内容についてお聞かせください。(任意)

【申込方法】

- ①郵送、FAXの場合 申込書を記入の上、お問い合わせ先へお送りください。
- ②電話の場合 平日9:00~17:00にお問い合わせ先までお電話ください。

- ※ お申し込み完了後、予約票ハガキをお送りいたします。
- ※ ご記入いただいた個人情報は『サロン de 帝塚山学院』の受付業務および本校からの情報提供のみに使用されます。

本校ホームページはこちら

https://www.tezukayama.ac.jp/grade_school/



【お問い合わせ】 帝塚山学院小学校アドミッションセンター

〒558-0053 大阪市住吉区帝塚山中 3-10-51 TEL: 06-6672-1161 FAX: 06-6672-1195

令和2年7月

サロンde帝塚山学院参加の皆様

帝塚山学院小学校
校長 神原利浩

サロンde帝塚山学院における体調確認について

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、サロンde帝塚山学院へご参加の皆様の体調確認をさせていただきます。

サロンde帝塚山学院の朝、体調が良好であることを確認の上、下記の□にチェック (☑)を入れ、検温結果を記入して、受付にご提出ください。

体調確認欄

月 日 検温時間 (:)

氏名 _____

本日の体調は良好です。 【体温 _____℃】