

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