

梅花中学校 舞台芸術コース 受験資格相談票

(月 日記入)

ふりがな		ふりがな	
児童名		保護者名	印
住所	〒 -		
自宅TEL	-	携帯 (保護者)	-
FAX番号	-		
小学校名	立 小学校 6 年生		

資格相談 希望日時	・11月21日(月)～ 9時～18時(日祝を除く) ・相談所要時間は15分間程度です。日時が決定しましたら改めてご連絡いたします。		
第1希望	月 日() 時から	第3希望	月 日() 時から
第2希望	月 日() 時から	※当日は、保護者または本人・保護者でご参加下さい。	

◎活動歴 学内・学外を問わずご記入下さい。

期間(西暦で記入)	ジャンル	グレード・級など	教室・クラブ・団体名
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			

現在活動中の内容、頻度等の状況

◎受賞等の記録 過去3年間の記録をご記入下さい。

受賞年(西暦で記入)	大会・コンクール名	賞・順位
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

【注意事項】

- ・この資格相談について、本コースの活動をより深く理解していただくものであり、決して入試の合否に関わるものではありません。
- ・相談当日は受験生と保護者、または保護者の方がご来校ください。
- ・記入欄が足りない場合には、別紙(形式自由)に記入し添付してください。
- ・受賞歴を示す表彰状などがあれば、コピーをご持参ください。尚、提出いただいた資料は返却できません。
- ・相談票は、持参・郵送・FAXにて相談希望日の1週間前までに届くようにご提出ください。

《送付およびお問い合わせ先》 〒560-0011 大阪府豊中市上野西1-5-30 梅花高等学校 入試広報部 宛
 (TEL) 06-6852-0002 (FAX) 06-6846-4615