

F A X 送 信 票

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------|--------------|------------|------------------------|
| 送 信 先 | 聖光学院高等学校「第3回入試相談会」係(遠藤教頭) 行 | | | | |
| 件 名 | 「第3回入試相談会」参加申込 | | | | |
| 送信内容 | [参加者] | | | | |
| | | フリガナ 生徒氏名 | 性別 | 同行者 の有無 | 備 考 ※相談希望を○で囲んでください |
| | 1 | | 男・女 | 有 ・ 無 | 普通科(進学・福祉)・工業系学科 |
| | 2 | | 男・女 | 有 ・ 無 | 普通科(進学・福祉)・工業系学科 |
| | 3 | | 男・女 | 有 ・ 無 | 普通科(進学・福祉)・工業系学科 |
| | 4 | | 男・女 | 有 ・ 無 | 普通科(進学・福祉)・工業系学科 |
| | 5 | | 男・女 | 有 ・ 無 | 普通科(進学・福祉)・工業系学科 |
| ※尚、ご不明な点は遠慮なくお問い合わせ下さい。(TEL 024-583-3325 遠藤教頭) ※申込受付完了後に「指定時間」をお知らせしますので、参加生徒・保護者様へお伝え願います。 | | | | | |
| 送 信 者 | _____ 中学校 | | _____ TEL | | |
| | _____ 担当者 | | _____ FAX | | |
| | 令和 年 月 日 | | | | |

聖光学院高等学校 FAX 024(583)3145 ※12/2(水)申込締切日