

FAX 送信状

常磐会学園 入試広報室
FAX:06-6709-0653

学校法人常磐会学園 平成 29 年度入試説明会参加申込書

ご参加いただける日程・説明会会場の出席欄に○印をご記入ください。

(※複数会場でも結構です)

ご出席	日 程	説 明 会 会 場
	5/18(水)	天王寺都ホテル
	5/24(火)	奈良商工会議所
	5/27(金)	ホテルアウイーナ大阪
	6/ 1(水)	ホテルグランヴィア大阪

貴 校 名	
ご住所	〒 【TEL】 【FAX】
出席者ご氏名 (ご職名)	【フリガナ】 ()
出席者ご氏名 (ご職名)	【フリガナ】 ()
出席者ご氏名 (ご職名)	【フリガナ】 ()

【申込期間】 誠に勝手ながら5/9(月)までに、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

特にお知りになりたい情報やその他ご要望などございましたら、ご記入ください。

ありがとうございました。