

『学校説明会』ご出席連絡票

中 学 校	立	中学校
	担当者：(役職： )	
	電 話： ( )	
	F A X： ( )	
出 席 者 名	ふりがな：	
	生徒氏名：	(性別： )
	保護者氏名：	

※ 学校説明会后、個別の相談を希望される方は○をつけてください。

**個別相談を 希望する ・ 希望しない**

\*お手数をお掛けしますが、ご出席連絡は、12月16日(木)までにFAXにてお知らせください。

\*個別相談は、学校説明会后、お申し込み順に行います。

希望者多数の場合、終了時間が遅くなりますので、予めご了承ください。

学校法人 丸の内学園

名古屋福祉専門学校

向陽台高等学校 名古屋キャンパス

FAX： 052 (204) 8455

電 話： 052 (211) 2231

受付	
NO	