

名古屋福祉専門学校 宛

TEL (052) 211 - 2231

FAX (052) 204 - 8455

体験入学・学校説明会等参加申込書

立	中学校	TEL () -
担当者名		FAX () -

No	氏 名	学年	性別	11/11 (土)	11/25 (土)	12/9 (土)	個別相談 希望	保護者 教職員
1		年						人
2		年						人
3		年						人
4		年						人
5		年						人
6		年						人

▼ 中学校の先生へ	・ 参加希望日に○を付けてください。複数日の参加も可能です。 ・ 体験入学・学校説明会終了後に、個別相談の時間を設けています。 ご希望される場合は、個別相談希望に○を付けてください。
▼ 参加を希望される 中学生のみなさんへ	・ 中学校の担任の先生に参加の申込みをしてください。

※この面をコピーしてお使いください。いずれも開催日の前日までに FAX でお申込みください。