

名古屋福祉専門学校 宛

TEL 〈052〉211 - 2231

FAX 〈052〉204 - 8455

体験入学&学校説明会参加申込書

立	中学校	TEL 〈 〉	—
担当者名		FAX 〈 〉	—

No	氏名	性別	6/29	7/20	8/3	8/24	9/28	10/26	11/9	11/23	12/7	個別相談 希望	保護者 教職員
		学年	(土)	(土)	(土)	(土)	(土)	(土)	(土)	(土)	(土)		
1												人
		年											
2												人
		年											
3												人
		年											
4												人
		年											
5												人
		年											
6												人
		年											

▼中学校の先生へ	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・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。

[WEB]