



ファクシミリ送信方向

保善高等学校入試広報部 宛

## 平成30年度保善高等学校入学試験説明会出席申し込み

平成 29 年 月 日

貴塾のご名称 <u>ツリガナ</u>	
ご役職	ご芳名 <u>ツリガナ</u>
所在地 [〒      ー      ] ※本校よりお送りしました住所に訂正がある場合のみご記入下さい。	
電話番号 (      )	ファクシミリ番号 (      )
ご希望日の口欄に〇印をお付けください。説明会の内容は同じです。会場の都合上、一教室につきお一人の先生までのご出席をお願い申し上げます。 <input type="checkbox"/> 9月7日(木)      午前11時開会の説明会に出席します <input type="checkbox"/> 9月8日(金)	

通信欄 : .....
.....

- ・資料の準備と会場設定の都合上、ご出席の場合には9月4日(月)までにご返送願います。
- ・ご記入いただきました個人情報は、資料発送の目的以外には一切使用いたしません。

ファクシミリ送信先番号 :

保善高等学校 FAX 03 (3209) 9480