

中川学園 広島総合教育専門学校
学校見学会参加申込書

FAX・郵送用

◆ この申込書は各回共通です。複数枚
必要な場合は、コピーしてお使いください。

発信日

年 月 日

あて先

中川学園 広島総合教育専門学校

学校名

市・郡 中学校
ご担当者名

参加を希望される開催日の記入欄に○をつけてください。

記入欄	開催日等
	第4回見学会：12月 1日（火）13:15-15:30 学校説明/授業見学と授業体験/教育相談 など
	第5回見学会： 1月 15日（金）13:15-15:30 学校説明/授業見学と授業体験/教育相談 など

参加希望者(ご同伴でも単独でもかまいません。)

ふりがな 生徒名 (学年) 性別	参加される 保護者等の人数	引率教職員名 (参加される場合はお書きください)
(年) 男・女	名	
(年) 男・女	名	
(年) 男・女	名	
(年) 男・女	名	

※ 連絡事項などがあればご記入ください。

- ※ 記載内容については、学校見学会の受付のみに利用いたします。(個人情報の取り扱い)
※ 申し込みは、準備の都合上、開催日の2日前までをお願いします。

広島総合教育専門学校 FAX 082-262-1230