

中川学園 広島総合教育専門学校
学校見学会参加申込書

F A X ・ 郵 送 用

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

次の学校見学会への参加を申し込みます。

第5回見学会 1月19日(金)
(最終回) 13:15~15:30

学校説明・授業見学と授業
体験・協議 など

参加希望者(ご同伴でも単独でもかまいません。)

生徒名 (学年)	参加される保護者等の人数	参加教職員名
(年)	名	
(年)	名	
(年)	名	
(年)	名	
(年)	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