

FAX送信票

星槎グループ高校部門 合同相談会 参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、ご送信ください。

記入日 平成 28 年 月 日

学校名							
該当される ところに、○をお 付けください	教員	・	職員	・	保護者	・	その他 ()
ご相談をご希 望される部門 に○をお付け ください	【高校部門】	■	星槎学園高等部	■	星槎国際高等学校	■	星槎高等学校
お名前							
ご住所							
ご連絡先		FAX番号					
通信欄							

【お申込み方法】

- ① FAXでお申込みの方 046-296-5255
→ 本用紙に必要事項をご記入の上、ご送信ください。
- ② E-mailでお申込みの方 atsgi@seisa.ed.jp
→ 学校名、氏名、住所、連絡先、ご相談希望の部門をご明記ください。
- ③ お電話でお申し込みの方ならびにお問い合わせ先
星槎国際高等学校 厚木学習センター（担当 安田）046-296-5252

*お手数をお掛けいたしますが、10月15日（土）までにお申し込みをお願いいたします。