

入学面談申込票

必要事項をご記入の上、お手数ですが FAX にて送信してください。

送信先

啓学館

FAX 072-756-6394 (24 時間受付)

年 月 日

フリガナ

■お名前 _____ ■高校名（在籍の場合のみ） _____ 高校

■ご住所 _____

■ご自宅の電話番号 _____ - _____ - _____

携帯電話番号 _____ - _____ - _____

※ 携帯電話への連絡を希望される場合のみご記入下さい。

■ご希望日時 ※希望される場合のみご記入下さい。

希望曜日： _____ 曜日 希望時間帯： 午前 ・ 午後 ・ 午後 5 時以降

■その他、メッセージがあればお書き下さい。

※連絡を取らせていただく場合、ご都合のよい時間帯をお知らせ下さい。

(_____)

なお、お預かりした個人情報は、連絡手段以外には利用いたしません。 啓学館