

FAX参加申込書

(生徒・保護者様用)

生徒氏名	ふりがな		
学年	中学 1 2 3 年 高校 1 2 3 年 ※○印をつけてください	参加予定	名
学校名			
担任の先生	先生		
電話番号	自宅 携帯電話		
どこで当説明会 をお知りにな りましたか	例) 中学校の先生の紹介・資料請求をして 等		

	7/23 (月)	7/24 (火)	7/25 (水)	7/26 (木)	7/27 (金)
9:30~					
10:30~					
11:30~					

ご参加いただける場合は、お手数ですが、上記ご記入の上、
FAXにて7/20(金)までに本申込書をご送信ください。
(第1希望…① 第2希望…② 第3希望…③ とご記入ください。)
また、お電話・E-Mail などでも参加申込を受け付けています。

FAX 03-3365-1782

東京都 新宿区 高田馬場 4-4-11

TEL : 03-3365-1781

<http://www.t-bunri.co.jp>

info @ t-bunri.co.jp

FAX参加申込書(先生用)

所 属 ・ 教 育 機 関 名	
参加される先生	ふりがな 先生
お 電 話 番 号	

※ お手数ですが、参加ご希望の日時に○印をつけてください。

	7/23 (月)	7/24 (火)	7/25 (水)	7/26 (木)	7/27 (金)
9:30～					
10:30～					
11:30～					

ご参加いただける場合は、お手数ですが、
上記ご記入の上、FAXにて7/20(金)までに本申込書をご送信ください。
(第1希望…① 第2希望…② 第3希望…③ とご記入ください。)
また、お電話・E-Mail などでも参加申込を受けつけています。

FAX 03-3365-1782

東京都 新宿区 高田馬場 4-4-11

TEL : 03-3365-1781

<http://www.t-bunri.co.jp>

info @ t-bunri.co.jp

