



(送り先) 浜松日体中・高等学校 FAX053-433-7680

4/19(水)「塾対象・学校説明会」参加票

学習塾名 _____

御住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

Mail (必須) _____

参加 ・ 不参加 (いずれかに○印をつけてください)

参加者名簿

役 職	ご 芳 名

※提出期限を**4月12日(水)**とさせていただきます。

※あらかじめ質問事項が分かっている場合には、下欄にお書きください。

また、当日欠席される場合でも、質問事項がありましたら御記入ください。

後日、本校担当職員より回答させていただきます。御了承ください。

<質問事項等>

.....

.....

.....

.....

問い合わせ先

浜松日体中・高等学校 〒431-3125 浜松市東区半田山三丁目 30 番 1 号

TEL053-434-0632 FAX053-433-7680

URL <https://www.h-nittai.ed.jp>E-mail info@h-nittai.ed.jp

担当 広報募集部長 庄内 俊司