学校見学・相談会

参加申込書

自然学園高等学校　相模原キャンパス　宛

中学校名 高等学校名	市立 町立 立	中学校 学年　　組 高等学校
ご自宅の住所 及び連絡先	〒　　－ 電　話　　（　　） ＦＡＸ　　（　　）	
出　席　者	氏　名	
	氏　名	
	氏　名	

◎ご希望の日時をご記入ください。

希望日時	令和　　年　　月　　日 AM　・　PM　　時　　分

※ご希望の日時が他の相談と重なった場合はご連絡いたします。

◎参加希望者は下記送信先にＦＡＸで送信ください。

ＦＡＸ　　０４２（７８６）０５０９

◎お問い合わせ電話番号

電話番号　　０４２（７８６）０５１０