

# オープンキャンパス（学校説明会）参加申込書

自然学園高等学校 相模原キャンパス 宛

令和 年 月 日（ ）

学 校 名		年 組
ご自宅の住所及び 連絡先	〒	—
	電話	( )
	FaX	( )
出 席 者	保護者氏名	
	生徒氏名	
	生徒氏名	
	生徒氏名	

希望期日	令和 年 月 日（ ）
------	-------------

ご希望する時間を○で囲ってください。

希望時間	<input type="radio"/> 午前の部 10:00 <input type="radio"/> 午後の部 13:30
------	---

ご希望の期日や時間が定員を超えている場合はご連絡いたします。

◎下記番号にFAXで送信してください。

FAX番号 042 (786) 0509

◎お問合せ電話番号

電話番号 042 (786) 0510