

聖霊中学・高等学校 学習塾向け学校説明会  
参 加 用 紙

学習塾名 \_\_\_\_\_ 校      ご記入者名 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

ご 住 所 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

ご参加者のお名前

通信欄

--

ご参加いただける場合は、お手数をかけますが、6月6日(水)までにご返信ください。

聖霊中学・高等学校 FAX 0561-82-2025