

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		
中学校以外の教育機関	※例) ○○塾／家庭教師／適応指導教室 等		
ご住所	〒		
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		
説明会後の個別相談	希望する		希望しない

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。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

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	
ご 住 所	〒		
お 電 話 番 号			
説 明 会 後 の 個 別 相 談	<input type="checkbox"/>	希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

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。
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

