

平成 29 年 ____ 月 ____ 日

聖和学園高等学校

『生徒募集要項』請求依頼書(FAX 申込用)

聖和学園高等学校 入試センター 御中 (すべて薬師堂まで)

FAX 送信先番号 022-257-1484

(送信票は不要です)

必要部数 _____ 部

送付先 (下記にご記入ください)

郵便番号 □□□-□□□□

住所 _____

中学校名 _____ 中学校

担当者名 _____ 先生

電話番号 _____

備考

通信

--