

令和4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 行 (薬師堂キャンパス)

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

※令和4年9月下旬より順次発送となります