

令和5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5年9月下旬より順次発送となります

※専用メールでの申請も可能です