

中高連携講座（出張講座） FAX仮申込書

※節約のため、鑑文の表紙はお付けにならずにこの用紙1枚でご回答ください。

発信校 _____ **学校**
担当者 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____

実施予定日	第1希望日 ()月 ()日 ()曜日
	第2希望日 ()月 ()日 ()曜日
	第3希望日 ()月 ()日 ()曜日
実施時間	～
対象学年	1年生・2年生・3年生・全校生徒・ ()
対象人数	約 ()名
希望講座
要望・質問

- ※ この仮申込書を提出後、日程調整を実施いたします。
- ※ 希望講座については、いくつかを組み合わせで実施することもできます。
- ※ 体験コースについては、ご希望で内容を変更できます。要望にご記入ください。

【 お問合せ先 】

日章学園高等学校 TEL 0985-39-1321
 FAX 0985-39-1324
 担当 企画広報部 安楽 直樹(あんらく なおき)

メニュー及びお申込み用紙は、本校ホームページでも参照・入手することができます

日章学園高等学校ホームページ

<https://nissho.ed.jp/>

■こちらのQRコードからもアクセスできます →

