

東洋学園高等専修学校 体験入学申込 FAX フォーム

FAX 番号: **06-6954-9752**

東洋学園高等専修学校 宛

以下の項目にご記入の上、上記 FAX 番号へ送信してください

下記のご希望の日程に○をつけてください。

8月1日(土)	13:00~15:30	
9月5日(土)	13:00~15:30	
9月19日(土)	13:00~15:30	
10月3日(土)	13:00~15:30	
10月17日(土)	13:00~15:30	
11月7日(土)	13:00~15:30	
11月21日(土)	13:00~15:30	
12月5日(土)	13:00~15:30	
12月12日(土)	13:00~15:30	
12月19日(土)	13:00~15:30	
12月26日(土)	13:00~15:30	
1月16日(土)	13:00~15:30	

学校名	市立	中学校
フリガナ	○をつけてください	
お名前	男・女	
希望コースのアルファベットを○で囲んで下さい	<input type="radio"/> F ファッションコース <input type="radio"/> W 和裁コース <input type="radio"/> J 情報コース <input type="radio"/> H 福祉コース	
〒	-	
ご住所		
電話番号	-	-
携帯番号	-	-