



送信先 静岡サレジオ小・中・高等学校宛 (FAX:054-348-0145)

## 塾の先生方対象 静岡サレジオ学校説明会 参加申込FAX送信表

必要事項にご記入の上、FAX送信してください。

※全項目に記入してください。

フリガナ	
お名前	( 男 ・ 女 )
御校名	
役職	
ご一緒に参加される方 のお名前	合計 名
住所・TEL	〒           —  (TEL           —           — )
授業見学・校内見学の希望	有 ・ 無 説明会終了後に行います。
ご質問・ご要望	

当日に特にお聞きになりたいことなどがございましたら、ご記入ください。

お問い合わせ先 054-345-2296