

盈進学園 F A X 番号 / 0 8 4 - 9 5 5 - 4 4 2 3

2017 年 9 月 15 日（金）開催の「入試説明会」に

出 席

します。

欠 席

※どちらかに○をつけてください。

中学校名	市立 ・ 町立	中学校
電話番号	( )	—
FAX 番号	( )	—

※出席いただける場合にご記入ください。

	出席者のご芳名（フリガナ）
1	( )
2	( )
3	( )

※募集要項の必要部数（余分が必要な場合は、必要部数の記入をお願い致します。）

2018 年度 盈進高等学校募集要項	部
-----------------------	---

※準備の都合上、9 月 13 日（水）迄にご返信頂ければ幸いです。

通信欄
-----