



## F A X 用 紙

**3月1日（金）までにご送信ください。**

宛先 Fax : 047-392-8116

聖徳大学附属女子中学校・高等学校（6校合同説明会幹事校） 行

（出欠通知欄） いずれかを○で囲んでください。

説明会            ご出席（    名）    ご欠席

懇親会            ご出席（    名）    ご欠席

（ご記入欄）

(ふりがな) 貴塾名 貴社名  (教室名)	
ご住所 〒            —	
Tel            —            —            Fax            —            —	
(ふりがな) ご芳名	(ふりがな) ご芳名
(ふりがな) ご芳名	(ふりがな) ご芳名

（通信欄）

---

---

---

---

---

---

---

---