

F A X 024 (535) 0800 桜の聖母学院高等学校 広報担当 行

桜の聖母学院高等学校 第3回オープンスクール申込書

学校申し込み用

2019年 月 日

中学校名	中学校 (Tel.)
ご記入者名	様 (職名)

参加者のお名前 ※ふりがなもお願いします		保護者引率 人数を記入	入試相談の 希望
例	さくらの せいこ 桜野 聖子	1	○
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 10月1日(火)までにお送りください。

<ご担当の先生へ>

- ・お手数ですが不足分はコピーにてご対応ください。なお、送信票は不要です。
- ・申込用紙は本校ホームページからダウンロードできます。

桜の聖母学院高等学校

TEL 024-535-3141(代表) FAX 024-535-0800

ホームページ <http://www.ssg.ac.jp/ckfiles/>