平成28年　　　　月　　　　日

学校見学会　参加申込書

**学校法人　中部学園　中部楽器技術専門学校**

**入学広報係　行**

|  |
| --- |
| 【参加希望日】 |
| 【お名前】 |
| 【貴校名】高等学校 |
| 【所属部署・役職名】 |
| 【貴校所在地】〒　　　　― |
| 【貴校ご連絡先TEL／FAX】TEL（　　　　　　　　）　　　　　　　　―FAX（　　　　　　　　）　　　　　　　　― |
| 【貴校E-mail】＠ |
| 【入学検討者の有無】　□　いる　（　□　高校3年生　　□　高校2年生　　□　卒業生　）　　　　□　いない |
| ご質問がございましたら、ご自由にお書きください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※参加希望者が複数人の場合は、お手数ですが本申込用紙をコピーしてお使いください。

※ご提供いただいた個人情報は、入学生募集関連の情報提供以外には利用致しません。

[お申込み・お問合せ先]　　送付状は不要です。本状のみ送信ください。

**TEL：０１２０－８５６－８５４**

**FAX：０５２－７４１－６７８９**