FAX送信状

畿央大学入学センター

FAX：0745-54-1600

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2015年度入試　高校・予備校教員対象学校説明会　参加申込書 | | | |
| **参加される会場に○印をお付けください。** | | | |
| **開催日** | **開催時間** | **会場** | **ご出席** |
| **6月10日(火)** | **14:30～** | **京都新阪急ホテル1Fすみれ(京都駅前)** |  |
| **6月13日(金)** | **14:30～** | **大阪新阪急ホテル2F紫の間(大阪駅前)** |  |
| **6月17日(火)** | **14:30～** | **畿央大学(近鉄大阪線五位堂駅北へ1.4㎞)** |  |
| **貴 校 名** | **府　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校**  **県　　　　　　　　　　　　　　　　　　　予備校** | | |
| **出席者ご氏名**  **（ご職名）** | **（　　　　　　　　　　）** | | |
| **出席者ご氏名**  **（ご職名）** | **（　　　　　　　　　　）** | | |
| **出席者ご氏名**  **（ご職名）** | **（　　　　　　　　　　）** | | |

**【申込締切日】**

**誠に勝手ながら各開催日の1週間前までにお申し込みください**

|  |
| --- |
| **特にお知りになりたい情報、必要とされる資料等がございましたらご記入ください。** |
|  |

**ありがとうございました。**

**お問い合わせは**

**畿央大学　入学センター**

**TEL 0745-54-1603**

**FAX 0745-54-1600**