

令和元年度学校説明会参加申し込み FAX 送信票

(一般用)

送信日 年 月 日

送信先

鶴岡准看護学院

担当 川井 宛

FAX 0235 (22) 7622

学校説明会参加の申し込みをします。

希望日時: 8月1日(木) 8月2日(金)

※どちらかに○をつけて下さい

発信者

(ふりがな)

氏 名 (男・女) 年 齡 才

住 所

(TEL)

(FAX)

自宅

携帯

※必要時連絡させていただきますので、必ず携帯番号
を記入してください。

* 締切り R元年7月19日(金) 17:00