

FAX 番号:0254-44-6663

※メールでのお申込み先:info@kaishi-kokusai.ed.jp

申込締切
10/1(火)

開志国際高等学校
学習塾教師対象学校説明会申込書

■学 習 塾 名 _____

■資料必要部数 _____ 部

■T E L _____

■参加者氏名 _____ (同伴者 名)

※複数名にてご出席いただける場合はこちらに代表者の方のお名前をご記入いただき、備考欄に出席される方全員のお名前をご記入ください。

■備考(相談内容や各種ご要望等ございましたらご記入ください)



開志国際高等学校

〒959-2637 新潟県胎内市長橋上 439-1/TEL:0254-44-3330/FAX:0254-44-6663