

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
10/2(水)

開志国際高等学校
中学校教員対象学校説明会申込書

■中学校名

■TEL

■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代表者のお名前をご記入ください。

■3学年クラス数

クラス

※3 学年クラス数分の生徒募集要項を説明会当日にお渡しいたします。

■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