FAX送信票

２０１８年 ５月　　日

**ＦＡＸ番号** **０１１－６１２－０９８０**

**メールアドレス****recruit@spr-sacred-heart.ed.jp**

**札幌聖心女子学院 塾・教育関係者対象学校説明会係行**

**札幌聖心女子学院中学校説明会に**

**・出席します　　　　　　　・欠席します**

**札幌聖心女子学院高等学校説明会に**

**・出席します　　　　　　　・欠席します**

**貴塾名**

**ご参加人数　　　　　　名**

**代表者ご芳名**

**電話番号**

**必要資料部数（当日手渡し分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校案内** | **学校ポスター** | **中学入試問題** | **高校入試問題** |
| **部** | **枚** | **部** | **部** |

**5月29日(火)までにご返信をお願いいたします。**