

【愛知自動車整備専門学校】

学校見学会・体験入学参加申込書 F A X 用

学 校 名	中学校			
電話番号(学校)	()	—		
F A X 番号(学校)	()	—		
進路指導主事	先生			
生徒氏名		希望日	保護者 人数	利用交通機関 (○で囲む)
ふりがな 氏 名	()	月 日 ()	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他()
自宅電話番号	() —			
ふりがな 氏 名	()	月 日 ()	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他()
自宅電話番号	() —			
ふりがな 氏 名	()	月 日 ()	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他()
自宅電話番号	() —			
ふりがな 氏 名	()	月 日 ()	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他()
自宅電話番号	() —			
引率される先生の氏名・人数		氏名 ;	氏名	計 名

申込用 F A X 番号 : (0 5 6 7) 5 5 - 0 1 3 5

※送信票等は必要ございませんので、申込書のみ FAX をお願いします。