

小論文テスト FAX 申込書

申込日 平成 年 月 日

学校番号					学校番号は、宛名シールの4桁の番号をご記入ください。	
学校名	高等学校				フリガナ	
					先生名	先生
電話番号					FAX 番号	
住所	〒					

お申込み回数	数字に をおつけください			
	第 1	2	3	回
申込人数	1年			名
	2年			名
	3年			名

実施予定日		月	日
-------	--	---	---

問題到着希望日		月	日
---------	--	---	---

答案回収日		月	日
-------	--	---	---

伝達事項をご記入ください。

お申し込み方法

上記の申込書にご記入の上、下記の番号へ FAX でお送りください。

FAX 052-204-0723

予備は30名様あたり1部おつけ致します。

お申し込みは10名様以上でお願い致します。(9名様以下の場合、問題・教材のみご購入いただけます。採点は致しかねますのでご了承ください。)

お支払いは、同封の郵便振替用紙をご利用の上、郵便局からお振り込みください。

お問い合わせ先 名英ガイダンスセンター TEL 052-231-3418 FAX 052-204-0723