

高校出張進学ガイダンス（オンライン開催含む）

ご記入の上FAXしてください

高校名			
ご住所	〒		
お電話	— —	内線（ ）	
ご担当者	ふりがな：		
実施希望日時	第1希望	年 月 日（ ）	時間： ～：
	第2希望	年 月 日（ ）	時間： ～：
	第3希望	年 月 日（ ）	時間： ～：
実施会場	☐ に㊞印を記載ください ☐ 高校教室 ☐ 高校体育館 ☐ ZOOMオンライン ☐ その他（ ）		
実施内容	☐ に㊞印を記載ください ☐ 進学ガイダンス ※対策方法含む（出張対面orオンライン） ☐ 実技指導※実技測定会含む（出張対面のみ） ☐ その他（ ）		

※ 遠隔地は、交通費等のご相談をさせていただく場合があります

代々木校 TEL：03-5351-6301 新横浜校 TEL：045-474-1171 大阪校 TEL：06-6572-5521
 FAX：03-5351-3600 FAX：045-474-1991 FAX：06-6572-5571