

参加申込書

東京コミュニケーションアート専門学校「学校見学会」

参加をご希望の場合には、記入欄に必要事項をご記入の上、7月24日（水）までにFAXにてご返信ください。

貴校名				
ご住所	〒			
お電話番号			FAX番号	
ご担当窓口の先生	お役職			ふりがな
				氏名

当日ご参加される先生の氏名・お役職	①	ふりがな		お役職	
		氏名			
	②	ふりがな		お役職	
		氏名			
	③	ふりがな		お役職	
		氏名			

当日についてご希望箇所にをおつけください

<input type="checkbox"/> 第一部	13:00-15:00	学校説明
<input type="checkbox"/> 第二部	15:00～	
	<input type="checkbox"/> 校舎見学	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

交通費サポート

<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/> 不要	
公共交通機関名		利用区間	
通信欄			

FAX送信先 03-3877-1166