郡山女子大学附属高等学校

【学校見学会申込み用紙】FAX用

FAX番号　０２４－９３３－１９５９

この用紙は本校ホームページからもダウンロードできます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　日いずれかを○で囲んでください | ９月12日（土）　　９月13日（日） |
| 参加生徒氏名 | ふりがな |
|  |
| 中学校名 | 中学校　　　年 |
| 自宅電話または連絡先 | 　　　　　　　　（　　　　　） |
| 終了後の個別相談いずれかを○で囲んでください | 希望する　　　　　希望しない |

※各日とも定員（400名）になり次第締め切りますので、お早めにお申込ください。

参加の場合のみご記入ください。（参加なさらない場合は「なし」とご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |

|  |
| --- |
| 質問または相談内容があればご記入ください。 |

〒963-8503　福島県郡山市開成３丁目25番２号

郡山女子大学附属高等学校　総務部「学校見学会」係（渡邉／坪井）

問い合わせ先　TEL　024-932-4352

入試専用Eメール　f-h.nyushi@koriyama-kgc.ac.jp