

伊勢高等学校「進路担当者説明会」参加届

学 習 塾 名	
ご参加の有無 (いずれかに○をつけてください)	・ 参加 ・ 不参加
参加者名前	
参加者役職 (いずれかに○をつけてください)	・ 塾長 ・ その他 ()
その他 ご意見・ご要望	

※この用紙のみFAXでお送りください。 FAX 0596-24-7642

締切 11月7日(金)

担当：伊勢高等学校
教頭 岩本 隆宏