

**(愛知自動車整備専門学校)学校見学会・体験入学参加申込書 F A X 用**

学 校 名					中学校
電話番号(学校)	(            )				—
F A X 番号(学校)	(            )				—
進路指導主事					先生
生徒氏名			希望日	保護者 人数	利用交通機関 (○で囲む)
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ( )	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他 (            )
自宅電話番号	(            )				
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ( )	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他 (            )
自宅電話番号	(            )				
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ( )	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他 (            )
自宅電話番号	(            )				
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ( )	人	名古屋駅発直通バス 自家用車 その他 (            )
自宅電話番号	(            )				
引率される先生の氏名・人数	氏名 ;		氏名		計 名

**申込用 F A X 番号 : ( 0 5 6 7 ) 5 5 - 0 1 3 5**

※送信票等は必要ございませんので、申込書のみ FAX をお願いします。