

F A X 送 信 票

白樺学園高等学校入学願書等の請求について

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 送信先 | 白樺学園高等学校 | 入試委員会 |
| <input type="checkbox"/> | FAX | 0155-62-7412 | |
| <input type="checkbox"/> | 電話 | 0155-62-7411 | |

■ 発信日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

■ 学校名 _____

■ 担当者ご氏名 _____

■ 学校住所 _____ 市 _____

下記の通り入学願書を請求します。

■ 推薦入学願書必要書類一式 _____ 部

■ 一般入学願書必要書類一式 _____ 部

■ 個人調査書用紙 _____ 枚

この用紙をFAXしていただければ、郵送またはお届けいたします。
直接取りに来られる場合は、事前にお電話等でご連絡いただければ
準備してお待ちしております。



白 樺 学 園 高 等 学 校

〒082-0082 北海道河西郡芽室町北伏古東7線10番1
電話 0155-62-7411 FAX 0155-62-7412
e-mail info@shirakaba.ac.jp