

年 月 日

## 安田学園中学校・高等学校 資料請求申込書(FAX用)

希望資料(必須)	中学校      高等学校      中高両方
お名前(必須)	
フリガナ(必須)	
生年月日	西暦      年      月      日
属性	小学生      中学生      保護者      教員 その他
出身校名	立      小学校／中学校
学年	年
郵便番号(必須)	—
住所(必須)	※住所はアパート名・部屋番号までご記入下さい。
電話番号(必須)	(      )      —      (市外局番から)
FAX番号	(      )      —      (市外局番から)
E-mail	
通われている塾	【      】教室

### ■ご質問・お問い合わせ

--

### ■送信先

FAX    03-3624-2643 安田学園中学校・高等学校 入試広報 行
--

