

高校出張進学ガイダンス（オンライン開催含む）

ご記入の上FAXしてください

高校名				高等学校
ご住所	〒			
お電話	— — 内線（ ）			
ご担当者	ふりがな：			
実施希望日時	第1希望	年	月	日（ ）
			時間	： ～ ：
	第2希望	年	月	日（ ）
			時間	： ～ ：
	第3希望	年	月	日（ ）
			時間	： ～ ：
実施会場	☐にレ印を記載ください ☐高校教室 ☐高校体育館 ☐ZOOMオンライン ☐その他（ ）			
実施内容	☐にレ印を記載ください ☐進学ガイダンス ※対策方法含む（出張対面orオンライン） ☐実技指導※実技測定会含む（出張対面のみ） ☐その他（ ）			

※ 遠隔地は、交通費等のご相談をさせていただく場合があります