

FAX送信用紙

FAX 06-6389-6640

関西大学第一高等学校
入試広報部 宛

つぎの資料を追加で送付してほしい。

学校案内『School Profile 2025』 _____ 部

2025年度『入学試験要項』 _____ 部

掲示用ポスター _____ 部

※その他の資料につきましては本校ホームページよりダウンロードしてご利用いただけます。

志望する生徒がいるので、学校に来て説明してほしい。

・特にご都合のよい日時がございましたら、希望される日時を3つ以上ご記入ください。

こちらで調整させていただきます。できるだけお時間の幅を持たせていただけると助かります。

- ① 月 日() 面談時間は()の時間帯を希望
- ② 月 日() 面談時間は()の時間帯を希望
- ③ 月 日() 面談時間は()の時間帯を希望
- ④ 月 日() 面談時間は()の時間帯を希望
- ⑤ 月 日() 面談時間は()の時間帯を希望

その他

ご連絡事項等がございましたら具体的にご記入ください。

[_____]

貴校名 [_____] 立 [_____] 中学校

ご担当者ご芳名 [_____] 先生

送付先ご住所

[〒 _____]

[_____]

ご連絡先 1 (電話 携帯可) [_____]

ご連絡先 2 (電子メール) [_____ @ _____]

ご連絡先 3 (FAX) [_____]