

F A X 送信票（夢サポートコース事前面談希望者用）

※鑑不要です・そのまま送信ください

日付	令和 年 月 日	枚数	1枚（送信票を含む）
櫻美学園高等学校 川原 丈明・福永 章博宛 <i>F A X 0 9 8 6 - 5 2 - 1 0 1 1</i>			

学校名（ ） 中学校

【面談希望日時】

ふりがな			
中学校の担当者			
ふりがな			
事前面談の生徒	性別 男・女		
ふりがな			
事前面談の保護者			
事前面談受付期間	令和7年10月14日（火）～11月19日（水）※厳守		
事前面談期間	令和7年10月24日（金）～11月25日（火）※厳守		
希望時間	第一希望	※土日祝は除く	第二希望
	（ ）月（ ）日		（ ）月（ ）日
	（ ）17:00～17:45		（ ）17:00～17:45
	（ ）18:00～18:45		（ ）18:00～18:45
	（ ）19:00～19:45		（ ）19:00～19:45
	※期日・時間を選んでください		※期日・時間を選んでください
備考・質問			