

資料請求 FAX 送付状

年 月 日

送信元

学校名（塾名）

.....

ご住所

.....

ご担当者名

様（部署・役職

）

連絡先 TEL

FAX

.....

下記の通り資料請求を希望します。

中学校	スクールガイド	部
	募集要項	部
高等学校	スクールガイド	部
	募集要項	部

質問・要望等ありましたらお書きください。

ご質問のご回答について、メールでの返答をご希望される方はメールアドレスをご記入ください。後日担当者からご連絡いたします。

メールアドレス：

送信先

仙台白百合学園中学・高等学校

事務室 資料発送 担当 行

FAX 番号：022-777-3555 (Tel 022-777-5777)