

令和5年 月 日

F A X 送 付 状

宛先 大阪実業教育協会 御中

令和5年度 大学見学会を

承諾します() 都合により承諾できません()

記

◎ ご承諾いただける場合、ご記入ください。

開催日時 ・ 第一希望 月 日 午前 () 午後 ()
(希望日) 時 分 ~ 時 分

集合場所:

・ 第二希望 月 日 午前 () 午後 ()
時 分 ~ 時 分

集合場所:

(開催日が他大学と重なるときは、ご相談申し上げます。)

◎ ご記入ください。

ご担当者

貴大学名 _____

所属名 _____

職 名 _____

ご氏名 _____

電話番号 _____

締切り: 6月12日(月)までに、ご送信ください。

連絡事項:

大阪実業教育協会 (眞鍋政明)
FAX 06-6955-5657
E-mail:info@osaka-jikkyou.com

