



(貴校の送信票はご省略いただき、本用紙のみご送信ください)

聖マリア学院大学 大学説明会 出席票

参 加 日	第 1 回 : 6/19 (木) 第 2 回 : 6/24 (火)
学 校 名	高 等 学 校 中等教育学校
ご 参 加 頂 く 先 生	先 生
施設見学 希望の有無 (○をお付けください)	希望する 希望しない

◎通信欄 (ご意見、ご質問等がございましたらご記入ください。)

◎誠に勝手ながら 6 月 16 日 (月) までにお返事を頂きますようお願い申し上げます。