

実施可能な場合のみご送信ください。

**F A X : 045-453-2776** [送付状不要]

学校法人田村学園 横浜経理専門学校 留学生担当 行

貴学校名	
ご担当者名	
E-mail	
電話番号	

① 2023年度4月期 学校説明会実施希望日時

	日付	曜日	開始希望時刻
第1希望日	年 月 日		時 分
第2希望日	年 月 日		時 分
第3希望日	年 月 日		時 分

※ 説明会は1時間程度を予定しております。

② 中国語での 説明会希望 (どちらかに○をお願いいたします)

希望する      ・      希望しない
------------------------

③ 2023年度4月期 学校説明会参加予定人数

名
---

※ 参加予定人数が5名様以上での実施とさせていただきます。

※ 少人数での実施希望の場合は、ご連絡をお願いいたします。

◆ 当校での学校説明会も実施しておりますので、ご周知のほどよろしくお願ひ申し上げます。