



## FAX用お問い合わせ受付票

光塩女子学院 中等科/高等科 行

FAX番号：03-5377-1977

下記の項目に必要な事項をご記入の上、お送り下さい。

年 月 日

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| 氏名  | 姓                                    | 名  |
| 氏名(フリガナ)  | 姓                                    | 名  |
| 連絡先<br>いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/><br>を入れて下さい。      | <input type="checkbox"/> 電話番号        | <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> E-mail |
| お問い合わせ項目<br>いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/><br>を入れて下さい。 | <input type="checkbox"/> HPの掲載内容について | <input type="checkbox"/> 学校行事について                              |
|   | <input type="checkbox"/> 学校生活について    | <input type="checkbox"/> 入試について                                |
|   | <input type="checkbox"/> その他         |  |
| お問い合わせ内容  |                                      |  |

個人情報及びお問い合わせ内容等については、お問い合わせの回答のみに利用し、当学院プライバシーポリシーに則り、適正かつ厳重に管理致します。  
プライバシーポリシー <http://www.koen-ejh.ed.jp/jh/privacypolicy/>

光塩女子学院 中等科・高等科

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南2-33-28 TEL 03-3315-1911(代表) FAX 03-5377-1977