

## 見学希望申込書

|                                                                    |                         |   |     |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|---|-----|
| ふりがな                                                               |                         |   |     |
| お名前                                                                |                         |   |     |
| ご住所                                                                |                         |   |     |
| 電話番号                                                               | ※必ず連絡のとれるお電話番号をご記入ください。 |   |     |
| 生年月日                                                               |                         |   |     |
| 性別                                                                 | 男                       | ・ | 女   |
| 見学希望日に関しましては、ご希望に沿えない場合もございます。<br>担当者より折り返しお電話させていただき、見学日を決定いたします。 |                         |   |     |
| 第一希望見学日時                                                           | 月                       | 日 | 時希望 |
| 第二希望見学日時                                                           | 月                       | 日 | 時希望 |
| 第三希望見学日時                                                           | 月                       | 日 | 時希望 |
| ※気になることなど何でもご記入ください。                                               |                         |   |     |

**FAX: 072-682-0178**

おかけ間違いのないようご注意ください。