

FAX 送信先 03-6300-6108

ena 新セミ 担当 手塚 行

ena 新セミ主催 2020 年度 11 月  
看護医療系 受験指導研究会

ご出席

ご欠席

(いずれかを○で囲んで下さい)

貴校名	都・県	立	高等学校
	電話番号	(	)
ご記入者名		役職等	

ご出席の先生ご芳名	役職等	ご出席会場	ご出席日
			月 日
			月 日

※新型コロナ感染予防対策のため、2名様までのご参加とさせていただきます。

●ご質問・ご要望等がございましたらお書きください。

--

恐れ入りますが、実施日の5日前までにご返信ください。  
送信票は不要です。