

KCS北九州情報専門学校 入学事務局 行

(高等学校教諭対象)

「令和6年度 学校説明会」  
参加申込書

ご記入日： 年 月 日 ( )

ご記入者氏名： \_\_\_\_\_

高等学校名： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

お役職または ご担当学年	(フリガナ)	校内駐車場をご希望の方は 「○」をご記入ください。 ただし、先着18台と させていただきます
	お名前	

※ 校内駐車場が満車の場合

FAX受付時に満車の場合は、近隣有料駐車場をご利用いただきますよう本校より  
ご連絡させていただきます。

**返信先:FAX:093-541-6224**

(お問合せは TEL093-531-9131)