

Myスクールキャンプ参加申込書

3月31日(火)・4月1日(水) 1泊2日

お申し込み締切/2015年3月23日(月)

■お問い合わせはお気軽にお電話で

滋慶学園COMグループ 学校法人 コミュニケーションアート

滋慶 おもてなし&ブライダル・観光専門学校 0120-947-718

お申し込み 方法

- (1) この用紙のハガキに記入し、体験入学・学校説明会に持参する
- ② この用紙のハガキに記入し、 🖺 06-6536-5122 ヘFAXする
- ③ この用紙のハガキに記入し、送付する
- ④ この用紙のハガキに記入し、写真を撮り 🖂 info@jikei-hospitality.ac.jpへメールする



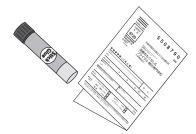
ハガキでのお申込み



①ハガキに申し込み内容を記入 してください。



②ハガキを切り取ります。



③山折り箇所を折り、糊等で貼り 合わせてください。



④ポストへ投函し、申し込み完了

料金受取人払郵便

大阪西局 承 認

8720

差出有効期限 平成29年1月 31日まで 〈切手不要〉

5508790

039

大阪市西区北堀江2丁目4番6号

学校法人 コミュニケーションアート 滋慶学園COMグループ

滋慶おもてなし& ブライダル・観光専門学校 入学事務局行

իլիվիվիսկվեկովիակայինիկականակականականականիկի

参加者情報(ご本人様)

フリガナ						
●氏名					男・	女
●生年月日(西暦)		年	月	日	満()歳
●資料送付先	(〒 −)				
ご住所						
●携帯電話番号	号(お持ちでない方は自	宅番号)	●メールアドレ	ス		
()	_				
●学校名					()年生
	・ブライダル	ノ [2年制]	・ホラ	テル [3	年制]	
●希望分野 (複数可)	・旅行・観光	ć [2年制]] ・エフ	アライン [2	年制]	
	・葬祭	[2年制]				

Myスクールキャンプ参加申込書 3月31日(火)・4月1日(水) 1泊2日

保護者承諾※必須

フリガナ 保護者氏名			- ED
(保護者直筆)			
自宅電話番号または	保護者携帯電話番号 ※緊急連絡先として使用いたします。	参加	旧者との続柄
●参加される	5ご本人様の健康面について		
●参加される	5ご本人様の健康面について 有()/	無
)/	無
	有(※有と答えた方はアレルギー名をお答え下さい。)/	無
	有()/	無

梦加日	の無科ハス利用	用についく						
下記に該当する方のみ○をして下さい。								
	・行きのみ利用	(4月1日 (水) はホテルで解散)						
	・帰りのみ利用	(3月31日 (火) はホテルに集合)						
	・行き帰り両方利用	(両日ともに当校にて集合・解散)	\checkmark					
	・利用しない	(両日ともに現地にて集合・解散)						



滋慶おもてなし&ブライダル・観光専門学校

※ご記入いただいた情報は厳重に管理され、本校の資料および各種イベントのご案内の送付またはお電話でのご確認 のみに使用いたします。第三者への提供は一切行っておりません。