

栃木県 学校管理職選考対策問題集 申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな				性別
氏名				男・女
	昭和	年	月	日生 満 歳
現住所	〒			
電話	自宅		携帯	
	FAX			
	E-mail			
ふりがな 学校名				
所在地 及び 電話番号	〒			
役職			勤続年数	年 月
お届け先	自宅	学校	※希望されるお届け先を○で囲んでください。	

申し込み冊数		単価/冊		合計金額
冊	×	2,750円(消費税込)	=	

< 申込方法 >

本紙に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

< 支払方法 >

本製品到着から原則10日以内に、同封の「払込取扱票」で郵便局からお振込みください。

教育研修総合学院 事務局

FAX 03-5937-2641

E-mail info@kksghakuin.jp