

首都圏合同選考会 & 入試計画対策セミナーお申込書

学校名 _____ ご担当者 _____ TEL _____

- ・ 入試計画対策セミナーに参加 (希望する・しない)
- ・ 事前日本語学力判定テスト希望

希望日 月 日 時間 _____ 時～

F A X 03-3205-1007 佐々木宛

	氏名	国籍	性別	希望学校名	日本語能力
1			男・女		
2			男・女		
3			男・女		
4			男・女		
5			男・女		

株式会社 S i K i 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 1-32-10-1b TEL03-4455-7096

※枚数が足りない場合はお手数でございますがコピーしてご対応いただけますと幸いです。

当日 2 校以上ご相談にて素敵なプレゼントがあります。

参加予定校 ※一部交渉中です。

東京マルチメディア専門学校

神奈川経済専門学校

読売理工医療福祉専門学校

読売自動車大学校

東京商科・法科学院専門学校

中央工学校 TOKYO

デジタルアーツ東京

東京アニメ・声優専門学校

東京コミュニケーションアート専門学校

東京スクールオブミュージック専門学校

東京ダンス&アクターズ専門学校

東京デザインテクノロジーセンター専門学校

東京フィルムセンター映画・俳優専門学校

東京 IT 会計専門学校

東京法律専門学校

専門学校スクールオブビジネス

日本動物専門学校

横浜デザイン学院

米山ファッション・ビジネス専門学校

日本経済大学 東京渋谷キャンパス

関東学園大学

日本健康医療専門学校

※順不同です。