

## 個別相談会申込書(FAX 用)

**FAX. 078-411-2535**

必要事項をご記入の上FAX送信してください。

\* がついている項目は必須入力です。

* フリガナ	
* 保護者お名前	
フリガナ	
受験生お名前	
* 電話番号	— — ※市外局番から記入してください
* FAX 番号	— — ※市外局番から記入してください
来校者数	保護者 名 / 受験生 名
校舎見学	希望する ・ 希望しない ※どちらかを○で囲んでください ※希望される方は上履きをご持参ください
備考	

〒658-0001  
神戸市東灘区森北町 5-6-1  
TEL 078-411-2531  
FAX 078-411-2535  
<http://www.konan-gs.ed.jp/>

**甲南女子中学・高等学校**