

アナウンサー進路相談申込書

平成 年 月 日

ふりがな		印	(生年月日・年齢)
氏名			昭・平 年 月 日 (才)
			(性別) 男 ・ 女
保護者承認	保護者名	印	(未成年の方は保護者の同意をもらってください)
住所	〒 TEL FAX		
Eメール			
希望日時	来社日時を第3希望まで3つ記入してください		
尋ねてみたいこと			

送付先

〒984-0046 仙台市若林区二軒茶屋12番31号 エムネットプロモーション
又はFAX 022-796-4866