

**【有償】 (2) 保護者向けセミナー (3) ドリームツリーセミナー 申込書**

高等学校名			
担当者役職		担当者氏名	
連絡先	Tel	Fax	

○ドリームツリーセミナー

希望内容	日時		テーマ
	【日程】	年 月 日 ( )	
	【時間】	: ~ :	
	【対象】	学年 年 ( 就職・進学・未定 )	【生徒数】約 名
	【日程】	年 月 日 ( )	
	【時間】	: ~ :	
【対象】	学年 年 ( 就職・進学・未定 )	【生徒数】約 名	
●要望等ございましたら、ご記入ください。			

○保護者の意識向上のためのセミナー

希望内容	日時		テーマ
	【日程】	年 月 日 ( )	
【時間】	: ~ :		
対象	【対象】	学年 年 ( 就職・進学・未定 )	【生徒数】約 名
●要望等ございましたら、ご記入ください。			