

とわの森三愛高校 オープン模試 申込書

●下記の欄にご記入の上、FAXで送信してください。

株式会社ライセンスアカデミー札幌支社内
とわの森三愛高校 オープン模試事務局宛

FAX 011-281-5770

とわの森三愛高校 オープン模試に参加します

【申込日】2021年 月 日

生徒氏名	ふりがな ----- (男・女)
住所	〒
	----- ふりがな -----
	----- -----
電話番号	() -----
メールアドレス	
保護者氏名	ふりがな -----
中学校名	立 中学校

※個人情報の取り扱いについて

とわの森三愛高校 オープン模試 申込書にご記入いただきました個人情報は、当社及びとわの森三愛高等学校間において、模試に関わる事項（模試の運営・結果の通知）のみに利用させていただきます。申込者の同意を得ることなく、第三者に開示・提供は行いません。受験者氏名、出身中学校、受験結果については高校側と共有させていただきます。なお、当受験結果は実際の入試には一切影響致しません。

<個人情報に関するお問合せ先>

株式会社ライセンスアカデミー札幌支社 TEL 011-281-1641 〒060-0032 札幌市中央区北2条東15-26-29