

お問い合わせ用 F A X 用紙

お問い合わせのある方は、下記に必要事項を記入後、F A X を送信して下さい。

問い合わせ先

学校名	東海大学附属高輪台高等学校 中等部
F A X 番号	0 3 - 3 4 4 8 - 4 0 2 0
電話番号	0 3 - 3 4 4 8 - 4 0 1 1
住所	〒108-8587 東京都港区高輪台 2-2-16

送信者

年 月 日

ふりがな	
氏名	
性別	男 ・ 女 どちらかに○をして下さい
送信者住所	〒
電話番号	— —
お問い合わせ内容	