

平成 30 年 月 日

学校法人本山学園 行（送付状不要）

FAX (086) 233-8030

4月13日（金）までに、FAXにてご返信ください。

「ご出欠確認 FAX 返信用紙」

岡山医療専門職大学設置に係る「高等学校教員対象説明会」に

ご出席 ・ ご欠席

【 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 】

貴校名		
ご出席者	役職名	
	ご芳名	
電話番号	()	-