

八戸保健医療専門学校
Fax:0178-72-3072

スポーツ柔整学科
1/20(日)オープンキャンパス申込用紙

氏名	ふりがな: 同行者 名
高校名	高校 年
勤務先名	任意
住所	〒 -
TEL	
E-mail	
質問等	
備考	
個人情報の記載については任意とさせていただきます。	

【お問い合わせ・連絡先】
八戸保健医療専門学校 事務局
TEL0178-24-5127
E-mail azuma_810@royal.ocn.ne.jp