

# 中央理美容専門学校 FAX:03 - 3950 - 1354

送信先:総務・広報課 吉野孝久

1. 学校名
2. ご住所
3. お電話番号  
FAX番号
4. 実施日時
5. 参加人数と男女の内訳
6. ご担当者様
7. 授業内容（ご希望の実習科目や、希望される内容）
8. その他（高校からの制約事項があれば、ご記入ください）

それでは、仮の実施計画書を作成いたします。