

ご出席ありがとうございます。 会場ガイダンス《実施要項》

**青森県 五所川原 (ホテルサンルート五所川原) 会場**

拝啓 益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
 弊社では下記日程にて会場ガイダンスを開催致します。  
 出席のお返事を既に頂いております。宜しく願い申し上げます。

主催 進路情報研究センター  
**ライセンスアカデミー 仙台支社**  
 〒983-0038 仙台市宮城野区新田2-19-2  
 敬具 TEL022-239-1641(代) FAX022-239-1645

開催日	平成 <b>30年2月6日(火)</b>	ご集合	<b>15:15</b> 下記会場にお越し下さい。
時間	<b>15:30 ~ 18:00</b>	駐車場	無料 有り (駐車スペースに限りがあります。予めご了承ください。 ※近くに有料P有り)
開催場所		地図	
<p>[ <b>ホテルサンルート五所川原</b> ]                  ( 2F : 萬葉の間 )</p> <p>住所 〒037-0053                  青森県五所川原市布屋町25</p> <p>TEL 0173-34-8811                  FAX 0173-34-8816</p> <p>交通: JR五能線五所川原駅 徒歩3分                  津軽自動車道 五所川原I.C.より 車10分</p>			
開催・運営に関するお願い	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 入学案内、就職状況などの資料を10~20部程度お持ちください。なお、お送りいただく際は開催日一週間前までに到着するように仙台支社までお送り願います。開催場所への直接ご送付はご遠慮くださいますようお願いいたします。</li> <li>● 弊社お預かりご契約校様につきましては弊社にてご対応させていただきます。</li> <li>● 学校様独自のアンケート(資料請求カード)をお持ちの場合は、そちらをご持参ください。お持ちでない場合は、当日小社スタッフにて配布致します資料請求カードをご利用ください。</li> </ul>		
特記事項			

当日の講師名や資料送付方法に関して決まり次第ご記入頂き、ご返信頂けると幸いです。

【貴学・貴校名】	【当日講師名】
【資料】 ・ご持参 ・弊社預かり ・弊社宛に送付(送付先は右記参照→)	〒983-0038 仙台市宮城野区新田2-19-2 <b>ライセンスアカデミー仙台支社 宛て</b> (※「〇月〇日〇〇会場用資料」とご明記ください)

※ご記入いただいた個人情報は、本目的のみに使用いたします。

**返信先FAX: 022-239-1645**