

年 月 日

「同朋の教育」編集委員会 行

書籍注文書

下の注文書にご記入のうえ、FAX もしくは郵便にてご送付ください。

1. 同朋の教育	号	_____	冊
2. 同朋の教育	号	_____	冊
3. 同朋の教育	号	_____	冊
御芳名 _____			
御住所 〒 _____ _____ _____			
電話番号		FAX 番号	

※ 日時指定、時間帯指定などはお受けできませんのでご了承ください

【送付先】

〒453-8540

愛知県名古屋市中村区稲葉地町 7-1

同朋高等学校内

「同朋の教育」編集委員会 行

TEL: 052-411-1159 FAX: 052-411-0005