

締切：平成29年7月6日(木)

出張大学説明会（静岡）参加申込書

- 1 在学あるいは出身 高等学校等名

--

都・道
府・県

--

- 2 参加者氏名（1枚につき4名まで。）

氏名	学年OR既卒	氏名	学年OR既卒
	高()年 既卒		高()年 既卒
	高()年 既卒		高()年 既卒

- 3 保護者等の氏名（1枚につき4名まで。）

氏名

氏名

- 4 緊急時の連絡先（天候、そのほかの重要連絡がある場合に使用します。）

氏名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

※申込多数の場合は、御希望に沿えない場合がございますが御了承ください。

- 5 アンケート（任意）

進路決定にあたり、必要とされる情報等がございましたら、御記入ください。

--

送付先：首都大学東京アドミッション・センター（入試課）

（FAX：042-677-1224）

※参加希望者から、直接お申込ください。