

(個人用) 2021 年度

東城看護専門学校 オープンキャンパス 参加申込書

太枠内に差し支えない範囲でご記入ください。(該当するものを☑チェックしてください)

希望日	<input type="checkbox"/> 7月17日(土) <input type="checkbox"/> 7月31日(土) <input type="checkbox"/> 2022年3月19日(土)		
学校名 又は勤務先		学年	歳
(フリガナ) 氏名	()		
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
住所	〒 —		
連絡先 TEL 市外局番から お書きください	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 本人携帯 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()		
送迎 バスが出ます	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 迎：新居浜駅 9：20 分発 送：オープンキャンパスが終了後		
本人以外の 参加者	<input type="checkbox"/> あり () 名 <input type="checkbox"/> なし ある場合：保護者 () その他 ()		

※開催日の3日前までに申し込みください。この参加申し込み用紙を下記ファックスまたはお電話でお申し込みください。

※参加申込者が予定数を越えた場合や、オンラインオープンキャンパスに変更時にご連絡を差し上げますが、それ以外にご連絡いたしませんので、当日直接お越しください。不明な点や、ご質問がございましたらお気軽にお電話ください。

※2週間に遡って、感染拡大地域への往来や食事会などの参加を控え、当日はマスクの着用をお願いします。

東城看護専門学校 FAX 0897-47-6260

TEL 0897-41-6688