

(個人用)

# オープンキャンパス 参加申込書

日時：2021年3月20日(土) 受付開始：9:30～

場所：東城看護専門学校

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)

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 <small>市外局番から お書きください</small>	— — <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 ( )		

※申し込み締切日は3月17日(水)となっております。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は、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。

※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