オープンキャンパス無料バスツアー申込書(高等学校用)

オープンキャンパス無料バスツアーにつきまして、高等学校より取りまとめて送付したいとのご要望をいただきましたので、無料バスツアー 申込書(高等学校用)をご用意いたしております。

高等学校が取りまとめてご提出いただく場合は、下記の申込書にご記入いただき FAX にてお送りください。(送り状は不要)

•[〕高等学校 担論	á教諭氏名 [) TEL()
●参加希望日 □8	月4日(日) □8月24	日(土)		
●ルート乗降場所 ル	/ - 	〕 乗車場所〔]降車場所[)
※個別に希望(ルート	・乗降場所)がある場合は	、その旨備考にご記入ください。		

※希望学科に〇を付けてください[看・・・看護、福・・・社会福祉、リ・・・リハビリテーション、鍼・・・鍼灸スポーツ、ロ・・・ロ腔保健、未・・・未定]

		Let		334				× ±=		
No.	氏名	性	生年月日	学		住	所	希望	備	考
INU.	(フリガナ)	別	エーフロ	年		Į.L.	нπ	学科	1)用	73
1					₹	-		看・福		
								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
2					Ŧ	_		看・福		
								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
					Ŧ	_		看・福		
3								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
					Ŧ	_		看・福		
4								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
					Ŧ	_		看・福		
5								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
					₹	_		看・福		
6								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
					₹	_		看・福		
7								リ・鍼		
					TEL ()		 口・未		
8					₹	_		看・福		
								リ・鍼		
					TEL ()	_	口・未		
	<u> </u> -"=コ ス T舌いた/田 *********			I				 	l .	

※ご記入頂いた個人情報は、このツアーの運行管理に必要な連絡・動向分析のみに利用させていただきます。

※バスツアー実施に関し、大学側で保険に加入いたしますので、氏名・住所等、申込み内容に間違いがないことをご確認ください。

<お問い合わせ先>

〒865-0062 熊本県玉名市富尾 888 九州看護福祉大学入試広報課

TEL 0968-75-1850 FAX 0968-75-1853

E-mail nyushi@kyushu-ns.ac.jp