

FAX

082-503-0703

オープンキャンパス 申込書

*印は必須項目ですので必ずご記入下さい。

* 希 望 日 程	月 日		
* 希 望 学 科	<input type="checkbox"/> 柔道整復師・スポーツトレーナー学科 <input type="checkbox"/> こども学科		
* 氏 名		*別が+	
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	才
* 住 所			
* T E L	- -	※自宅又は携帯電話の番号	
* E - m a i l			
職 業	/ 学生		
学 年	年	※職業で学生と記入された方は必ず記入して下さい。	
在 学 校 ま た は 出 身 校	※職業で学生と記入された方は必ず記入して下さい。		
* クラブへの入部 希 望 の 有 無	希望しない ・ 希望 ※希望の場合は、希望クラブに○をして下さい。 (男子硬式野球部・女子硬式野球部・女子ソフトボール部・女子サッカー部)		
保 護 者 の 方 も 一 緒 に 参 加 さ れ ま す か ?		名	
質問等がありましたらご記入下さい			