長　崎　外　国　語　大　学

オープンキャンパス plus 申込書

※参加者１名につき、１枚送ってください。

FAX 番号　095-840-2001

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>年齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏　　名</td><td rowspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="3">〒　　－
都道府県</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3">－　　－</td></tr>
<tr><td>高 校 名</td><td colspan="3">高等学校　　年生</td></tr>
<tr><td colspan="4">希 望 日　※1 つに〇をつけてください</td></tr>
<tr><td colspan="4">６／１１(土)　８／６(土)　１０／８(土)　１１／１２(土)　１２／１０(土)
２／１１(土)　３／２４(土)</td></tr>
<tr><td>お答えください</td><td colspan="3">Q１．一緒にオープンキャンパス plus に参加する人はいますか？
（　はい　・　いいえ　）
「はい」と答えた方にうかがいます。誰と来ますか？
・保護者　・友人　（友人氏名：　　）
・その他（　　）

Q２．交通費の補助を申請しますか？
（　はい　・　いいえ　）　※該当しない場合があります。ご了承ください。

Q３．アンペロス寮への宿泊を希望しますか？※女性のみ
（　はい　・　いいえ　）
宿泊希望日　開催日（　前日　・　当日　）</td></tr>
</table>

記入いただいた個人情報は本学の目的以外には使用しません。