

長崎外国語大学

オープンキャンパス plus 参加申込書

FAX 番号 095-840-2001

フリガナ		年齢	歳
氏名		性別	
住所	〒 ー 都道府県		
電話番号	ー ー		
E-mail	@		
高校名	高等学校		年生
参加希望日 ※参加を希望する日に○をつけてください。			
オープンキャンパス plus	9/18(日)	10/15(土)	
お答えください。	<p>Q1.興味のある言語に✓してください。</p> <p><input type="checkbox"/>英語 <input type="checkbox"/>ドイツ語 <input type="checkbox"/>フランス語 <input type="checkbox"/>中国語 <input type="checkbox"/>韓国語 <input type="checkbox"/>日本語 (外国人留学生対象)</p> <p>Q2. 該当する□に✓し、必要事項を記入してください。</p> <p>◎交通費補助 <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない ◎保護者参加 <input type="checkbox"/>有 () 人 <input type="checkbox"/>無</p> <p>※学校案内巻末の申込ハガキには1組につき1名までと記載しておりますが、人数制限は行わないため、1名以上の参加が可能です。そのため、一緒に参加される保護者の人数をお知らせください。</p> <p>◎お友達参加 <input type="checkbox"/>有 () 人 <input type="checkbox"/>無</p> <p>フリガナ 名前 _____ 高校名 _____ ・ 年生</p> <p>フリガナ 名前 _____ 高校名 _____ ・ 年生</p>		

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。