

入試説明会(出張)申込書

高校名		校長名	
所在地	〒 -		
担当者名		連絡先	TEL FAX
E-mail アドレス			

①	希望日時	第1希望 20 年 月 日() : ~ : 第2希望 20 年 月 日() : ~ : 第3希望 20 年 月 日() : ~ :
②	希望する説明内容	チェックをしてください。(複数可) <input type="checkbox"/> 大学紹介(大学概要・施設紹介) <input type="checkbox"/> 大学紹介(学部・学科) <input type="checkbox"/> 入試制度説明(一般選抜・総合型選抜) <input type="checkbox"/> その他()
③	対象	対象者に○を付け、人数をご記入ください。 生徒(1・2・3)年生()名 保護者()名/教員()名
④	機材	貴校で準備可能な機材がございましたら、○で囲んでください。 (プロジェクター ・ PC ・ スクリーン)
⑤	参加大学	本学のみ / 本学を含めて()校
⑥	主催	貴校・業者()
⑦	オンライン対応	対面で実施が難しい場合はオンラインでも講義を希望しますか。 いずれかを○で囲んでください。 (希望する ・ 希望しない)
⑧	備考	

【西南学院大学 入試課】

TEL:092-823-3366

FAX:092-823-3388