

大学説明会（高等学校内）申込書（近畿大学）

令和 年 月 日

近畿大学入学センター **F A X 06-6730-3183**

申 込 者	学 校 名	立 高等学校			
	(ふりがな) 担当者所属・氏 名				
	所 在 地 (使用資料送付先)	〒			
	連 絡 先	T E L F A X E-mail			
申 込 内 容	希 望 日 時	第1希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	希 望 内 容 (番号に○をお付けください)	① 近畿大学について (大学案内・学部学科説明など) ② 近畿大学の入試について (結果・入試制度・対策など) ③ ①・②両方の説明			
	参加予定人数	総 数	名	内 訳	() 年・() 名 () 年・() 名 その他 ()・() 名
	準備可能な機材等 (○印をお付けください)	パソコン 液晶プロジェクター スクリーン			
その他 (ご要望等)					

<お申込・お問合せ先> 近畿大学 入学センター 高大連携課 (担当: 井上、小寫)

〒577-8502 東大阪市小若江3-4-1 TEL 06-6730-1124

FAXを頂きましたら、担当者より後日ご連絡を差し上げます。
 優先的に対応させて頂きますが、日程・人員の都合などで、ご希望に添えない
 場合がございます。予めご了承ください。