

申込書に必要事項をご記入のうえ、下記送付先へ FAX してください。

本学担当者より、貴校ご担当の先生へ連絡させていただきます。

[送付先] 九州共立大学

入試課 FAX (093) 693-3044

九州女子大学

入試課 FAX (093) 603-9816

九州女子短期大学

「大学見学」「出前講義」申込書

[ご希望に 印をつけてください]

A. 「九州共立大学の大学見学」を希望

B. 「九州女子大学・九州女子短期大学の大学見学」を希望

C. 「九州共立大学の出前講義」を希望

D. 「九州女子大学・九州女子短期大学の出前講義」を希望

学校名			所在地		
申し込み 担当者	分掌名及び 役職名			氏名	
	TEL			FAX	
希望日時	第一希望	平成 年 月 日 曜日	時 分 ~	時 分	(集合時間 :)
	第二希望	平成 年 月 日 曜日	時 分 ~	時 分	(集合時間 :)
参加予定者	高校生	科 学年 : 年 人数 : 名			
	高校教員	名	保護者	名	
受講希望 講義 出前講義希望 の場合のみご記 入ください。	第一志望	講義テーマ (担当者 :)			
	第二志望	講義テーマ (担当者 :)			
備考	要望事項等あればご記入ください。				