日本赤十字看護大学

2019年度　広尾キャンパス　オープンキャンパス参加記録票

項　　目	内　　容 （※　下記の該当箇所（□）にレ印でチェックしてください。）
参加日時	□ 2019年　7月　２７日（土） □ 2019年　8月　　６日（火） □ 2019年　8月　１８日（日）
フリガナ	
お名前	（　男　・　女　）
住所	〒
在学（卒業）校名	都道府県　　高等学校
来場した学生の 在籍学年・卒業年	□ 高3年　　□ 高2年　　□ 高1年 □ 既卒（　　年卒）　　□ その他（　　）
保護者・同伴者の 人数	□ 同伴保護者（　　名）　　□ 保護者以外の同伴者（　　名） □ 保護者のみ（　　名）　　□ その他（　　）（　　名）
＊ご記入頂きました上記の個人情報は、本学からのご案内の送付のために利用することがあります。 了承いただけない場合は、右の□にチェックしてください。　了承しない□	

----------キリトリセン----------

本参加記録票にご記入の上、当日持参いただくと直接受付が可能です。

配付資料とお引換えいたします。

＊同伴されている方がいる場合はご本人のみで結構です。資料は１家族１セットとなっております。ご了承ください。

なお、当日会場受付にも参加記録票および記載台を設置しておりますので、用紙の出力環境をお持ちでない方は、その場でご記入いただけます。