**【 FAX　03-3313-9034 】　※****FAX送付状はご不要です。**

**2024年度 高千穂大学 大学説明会**

**参　加　申　込　票**

　※ご参加いただける学校様に於かれましては、下欄のいずれかに○を付してFAXにて

　　ご提出ください。

　　**ご参加いただけない学校様に於かれましては、ご提出いただく必要はございません。**

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　　　程 | ご　回　答　欄 |
| 6月21日（金）16:00 ～ 大学説明会および合同研修会 | 参加する　・　参加しない |

|  |  |
| --- | --- |
| **高等学校名** | 公立私立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校 |
| **所在地** | 〒　　　　　　　　　　　　　 |
| **ご連絡先** |  |
| **FAX** |  |
| **ご 出 席 者****お役職・ご芳名** | お役職 | 読み仮名 | 卒業生の方は✓をお入れください。 |
| ご芳名 |
|  |  | □ |
|  |
|  |  | □ |
|  |
| **進路ご担当者****お役職・ご芳名** |  |  | □ |
|  |

**【通信欄】ご出席・ご欠席に関わらず、本学へのご要望やご相談事などございましたら、お気軽にご記入ください。**

**～ご協力ありがとうございました～**