

▲FAX.098-863-4116▲

FAXでのお申し込みの場合は、この番号にそのまま送信してください。

参加申込書

金城大学
入試広報部
沖縄・九州広報センター
株式会社ハンズ・コム内

2024年 月 日

下記の内容で、オープンキャンパスに参加を希望します。

最終的に決定した上でご連絡となります。必ず事前に電話連絡いたします。
参加申込書は記入漏れがないようお願いいたします。参加申込書に記入漏れがある場合は申込み受付ができません。

フリガナ 参加者名 ※必須	住所 〒 ※必須	保護者名 ※必須	保護者 承認印
電話(自宅) ※必須	携帯電話(本人)	メールアドレス ※必須	

※参加申込みについてご確認のお電話をする場合がありますので、ご自宅の電話番号と携帯電話番号を必ずご記入ください。携帯電話をお持ちでない場合はご連絡が取りやすい電話番号をご記入ください。申込みがあっても電話のつながらない場合は、無効となる場合もありますのでご注意ください。
※保護者名とお電話番号は保護者様自身でご記入ください。保護者様自身でご記入頂き、保護者様捺印をもってご承認とさせていただきます。
※ご記入いただいた個人情報については、ハンズ・コムと金城大学の共有のもと、金城大学の資料や各種イベントなどのご案内をする目的以外では使用いたしません。

高校名 ※必須	高等学校	年	組
------------	------	---	---

対象 学部・学科 □にチェックを 入れてください	<input type="checkbox"/> 総合経済学部 総合経済学科
	<input type="checkbox"/> 人間社会科学部 社会福祉学科 <input type="checkbox"/> 人間社会科学部 子ども教育保育学科
	<input type="checkbox"/> 医療健康学部 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 医療健康学部 作業療法学科
	<input type="checkbox"/> 看護学部 看護学科 / 公衆衛生看護学専攻科

参加希望日 ※必須	<input type="checkbox"/> 6/16(日) <input type="checkbox"/> 7/15(月・祝) <input type="checkbox"/> 8/4(日) <input type="checkbox"/> 8/11(日) <input type="checkbox"/> 8/18(日) <input type="checkbox"/> 9/8(日)
--------------	---

アンケートにご協力ください	【Q1】希望進路(必須) ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 国公立大学 <input type="checkbox"/> 私立大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 未定
	【Q2】進路希望エリア(必須) <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 北陸 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 東北・北海道 <input type="checkbox"/> 未定
	【Q3】徳洲会グループの看護師返還免除奨学金について(必須) <input type="checkbox"/> 希望している <input type="checkbox"/> 興味がある <input type="checkbox"/> 興味はないが話は聞きたい <input type="checkbox"/> 必要としていない <input type="checkbox"/> 分からない
	【Q4】金城大学について(必須) <input type="checkbox"/> 進学を希望している <input type="checkbox"/> 進学先の候補として検討している <input type="checkbox"/> まだ考えていない

参加高校生からのコメント ※必須 参加決定の参考にするためご記入をお願いします。
.....
.....
.....
.....
事前に確認しておきたいことがあれば、自由にご記入ください。

保護者の方からのコメント ※必須 参加決定の参考にするためご記入をお願いします。
.....
.....
.....
.....
事前に確認しておきたいことがあれば、自由にご記入ください。

注)保護者の皆様へ: 本交通費補助は、事前申込の上「振込口座指定届」と「通帳のコピー」「生徒手帳のコピー」の提出が必須となります。参加当日は「生徒手帳」を持たせて頂きますようお願い致します。

お問い合わせ先
九州・沖縄広報センター | 株式会社ハンズ・コム内(担当:金城) | TEL 098-866-9288
〒900-0004 沖縄県那覇市銘苅1-14-7 2F | FAX 098-863-4116

申込方法 1 申し込み用紙に必要事項を書き込み保護者印をもらってください。 2 記入したら、確認してFAXまたは郵送で用紙を送ろう!