

関西学院大学

高校生対象各種説明会 参加(開催) 申込書

下記各項目に記入の上、関西学院大学 入学センターまでFAXをお願いいたします。

FAX番号 0798-51-0915

高等学校名 塾・予備校名	
ご担当先生名	
電話/FAX 番号	電話 () - FAX () -

参加(開催)を希望されるプログラム (○印を入れてください)

1. 大学紹介プログラム	4. 進路について考える講演プログラム(生徒対象)
2. 入試説明プログラム	5. 進路について考える講演プログラム(保護者対象)
3. 国際貢献活動体験学生講演プログラム	

希望実施日・時間	第1希望	年 月 日 () : ~ :
	第2希望	年 月 日 () : ~ :
	第3希望	年 月 日 () : ~ :
対 象 学 年	1年生 2年生 3年生 保護者(年)	
参加予定人数 (開催最少人数20名を目安としています)	生徒()名 保護者()名	

特記事項 (具体的な依頼内容)

1. 大学紹介プログラムと 2. 入試説明プログラムを合わせて実施される場合や講演プログラムのテーマなど、希望される時間帯や内容について具体的にお書きください。

本学担当者より日程等について確認連絡させていただきます。