畿央大学オープンキャンパス 受付票

ご本人のみご記入ください。保護者の方のみご参加の場合は、お子様のお名前をご記入ください

ふりがな		性　別	1 男　2 女
氏　名		学　年	1.高１ 2.高２ 3.高３ 4.既卒 5.社会人 6.その他
住　所	〒　　－		
TEL	ー　　ー		
高校名	府 県　　高等学校		

◆志望学部・学科　いずれか一つに○をつけてください

＊**健康科学部**　・理学療法(11)　・看護医療(14)　・健康栄養(12)　・人間環境ﾃﾞｻﾞｲﾝ(13)

＊**教育学部**　・現代教育　〈 学校教育ｺｰｽ(21)　幼児教育ｺｰｽ(22)　保健教育ｺｰｽ(23)
ｺｰｽ未定(24)

＊**学部未定**　(999)

◆これまで畿央大学のオープンキャンパスに来られたことはありますか？（○印をつけてください）

１．初めて　２．２回目　３．３回目　４．それ以上

◆あなたの畿央大学に対する現在の志望度は？（いずれか一つに○印をつけてください）

１．第一志望にする　２．受験校として考える　３．オープンキャンパスで考える
４．とりあえず資料がほしい　５．その他（　　）

◆あなたはこのオープンキャンパスのことを何で知りましたか？（複数回答可　○印をつけてください）

１．本学のホームページ　２．友達から聞いた　３．本学からのハガキ
４．高校進路に置かれたポスター・チラシ　５．高校の先生から聞いた
６．電車ドアステッカー広告　７．新聞広告（新聞名　　）
８．雑誌広告（雑誌名　　）　９．Web で広告を見た（yahoo! Google）
その他（　　）

個人情報の取り扱いについて

受付票にご記入いただいた氏名・住所・高校名などの個人情報につきましては、本学より進路に役立つ資料をお送りするために使用する場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。また、管理についても、漏洩などを防止するための安全保護に努め必要な措置を講じます。

資料等の送付を希望しない場合は、右記にチェックしてください。　☐資料等の送付を希望しない

◆本日の公募推薦入試対策講座について以下の欄に○をつけてください。

公募推薦入試対策講座	受講希望	該当欄
受講する	「英語」対策講座（13：00～14：00）	
	「国語」対策講座（14：15～15：15）	
	「数学」対策講座（15：30～16：30）	
受講しない		

2018.09.09