

記入していただいた個人情報は、本学において適切に管理し、参加確認以外には使用いたしません。

送信日： 月 日

聖心女子大学 入学広報室行

キャンパス・ウォーク 申込用紙

送信先FAX. 03-3407-5929

参加ご希望日に○をお付けいただき、下記必要事項をご記入の上、入学広報室まで送信してください。
各回とも、**実施日の2日前(木曜日)の午前中**が締め切りとなります。ただし、定員に達した場合は、
締切日以前でも申込をお受けできなくなりますので、ご了承ください。
(本用紙1枚で複数回を同時に申し込むこともできます。)

	A	B	C
参加希望日：	5/12 (土)	5/19 (土)	5/26 (土)
	14:00～	14:00～	14:00～

フリガナ：

氏名：

連絡先(電話番号)： ()

(FAX. 番号)： ()

☆ 参加確認および緊急時連絡
以外には使用しません。

高等学校名(予備校名)：

学年(2007年4月現在)： 年

参加人数： 高校生 付き添いの方
人 人

☆各回とも定員(先着順)を
設けていますので、ご希
望に添えない場合があり
ます。定員に達した場合
はご了承下さい。

備考(ご意見やご要望などがございましたらお書きください)：

※ 連絡先は必ずお書きください。本学より確認の電話もしくはFAX.をお送りします。お申し込みから3日経っても(土日祝日を除く)本学より連絡がない場合は、入学広報室にお問い合わせください。

受付は13:30より開始します。受付場所は当日、構内に掲示します。当日は本申込用紙をご持参ください。お持ちになれない場合は、下記の受付番号をお控えの上、受付でお申し出ください。
遅刻、欠席など当日のご連絡は下記の番号にお願いいたします。
Tel. : 03-3407-5076 (入学広報室直通・12時まで) Tel. : 03-3407-5811 (大学代表)

◆ 本学使用欄 ◆

受付番号

—