令和７年度自治医科大学説明会　参加申込書

【日　　程】：令和７年８月２日（土）13時00分 受付開始

13時30分 開会（２時間程度を予定）

【会　　場】：ザ・グランドパレス徳島　本館３階　グランドルーム（Ⅰ）

　　　 　　 （徳島県徳島市寺島本町西1-60-1）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　　　 |
|  |
| 住　　所 | 市　　町郡 |  |
| 学 校 名または予備校名 |  | 高等学校中等教育学校 | 年・卒業生 ／ (予備校名) |
| 連 絡 先 | (電話番号) ※必ず連絡が取れる番号を記入してください。 |
| (ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ) ※高校生は記入不要です(学校を通じて連絡します)。 |
| 保護者の参加希望 | 　　　　 あり（　　名参加）　・ 　なし |
| そ の 他 | ※今回の説明会で、知りたいこと・聞きたいことがあれば記入してください。 |

【注 意 点】

・参加の可否につきましては、記載いただいたメールアドレス宛てに連絡しますので、

確実に連絡が取れるアドレスを記入してください。(高校生には学校を通じて参加

の可否をお知らせします。)