

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 グラントルーム（I）
（徳島県徳島市寺島本町西 1-60-1）

氏 名	(フリガナ)	
住 所	市 町 郡	
学 校 名 または 予備校名	高等学校 年・卒業生 / (予備校名) 中等教育学校	
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。	
	(メールアドレス) ※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。）