

No.	項目	回答
1	【オープンキャンパス】 参加希望日程 （先着順）（複数選択可） ※決定した日時については改めてメールにてご連絡差し上げます。 ※複数選択の方はいずれか一つの日程で進めさせて頂きます。	7月28日(日)
		☐ 午前の部（9:30～12:00） ☐ 午後の部（13:30～16:00）
		7月29日(月)
		☐ 午前の部（9:30～12:00） ☐ 午後の部（13:30～16:00）

No.	項目	参加者
2	氏名 （漢字、フリガナ）（必須）	フリガナ 氏 名
3	【個別相談会】希望学科を選択してください ※複数選択可 ※個別相談会日時はオープンキャンパス参加決定日時の中で割り振らせていただきます。	☐ 第一看護学科 ☐ 第二看護学科 ☐ 准看護学科 ☐ 希望しない
4	電話番号 （必須）	
5	メールアドレス （必須）	
6	区分 （必須）	☐ 入学希望者 ☐ 学校関係者 ☐ 保護者 ☐ その他（ ）
7	学校案内ツアーに参加しますか？ （必須） ※所要時間 約30分	☐ 1人で参加希望 ☐ 同行者と参加希望 ☐ 希望しない

>> No.6で「入学希望者」を選択した方にお聞きます。

①	進学希望学科	☐ 第一看護学科 ☐ 第二看護学科 ☐ 准看護学科
②	現在の在学等区分	☐ 中学生 ☐ 高校生 ☐ 社会人 ☐ その他（ ）
③	②で高校生と選択した方にお聞きます。	学校名

>> No.6で「学校関係者」を選択した方にお聞きます。

④	所属先の学校名等を記載してください。	
---	---------------------------	--

>> No.7で「同行者と参加希望」を選択した方にお聞きます。

⑤	同行者の氏名と参加者区分を選択してください	フリガナ 氏 名	☐ 入学希望者 ☐ 保護者 ☐ その他
		フリガナ 氏 名	☐ 入学希望者 ☐ 保護者 ☐ その他

【個人情報について】 お預かりした個人情報は、本件のお申し込み・資料発送などの利用範囲を超えて使用することはありません。また個人情報は厳重に保護・管理いたします。
【オープンキャンパス風景】 後日、総合看護学校ホームページ等で公開する予定です。掲載不可の場合はオープンキャンパス当日にその場で申し出てください。
【オープンキャンパスの注意事項】
○申込は先着順になります。結果はメールでご連絡します。ご希望の参加日時に申し込みが集中した場合、参加日時を変更いただく場合がございますので予めご了承ください。
○当日、発熱・咽頭痛など風邪症状のある方は参加をご遠慮ください。
○学校内ではマスクの着用をお願いします。
○駐車場はありません。必ず公共交通機関をご利用ください。なお、お車で送迎される場合は、学校近辺の道路は停車及び駐車禁止となっておりますので、ご注意ください。
○掲載内容は、現在企画中のプログラムです。今後の検討状況や当日の進行状況等により、予告なく変更、または中止となる場合があります。
○天候不順などの理由により延期となった場合は、8月4日(日)に実施します。