令和６年度自治医科大学説明会　参加申込書

【日　　程】：令和６年８月４日（日）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　３階　スタールーム

　　　 　　 （徳島県徳島市寺島本町西1-60-1）　※オンライン配信あり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　　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 | |
| 参加方法の希望 | □ 会場参加（ザ・グランドパレス徳島にて参加）  □ オンライン参加（Zoomを予定）  ※希望するものにチェックをつけてください。  会場参加の希望者が多数の場合は、人数調整によりオンライン参加をお願いする  場合がございますので、ご了承ください。 | |
| 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】

・参加の可否やオンライン参加の招待メールは、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。)