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。)