

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	(フリガナ)	
住 所	市 町	
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	
参加方法 の希望	<input type="checkbox"/> 会場参加 (ザ・グランドパレス徳島にて参加) <input type="checkbox"/> 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。)