

宮崎県立看護大学事務局 教務学生担当 行

(Fax : 0985-59-7771、Email : info@mpu.ac.jp ※送信票不要)

「宮崎県立看護大学オープンキャンパス2019」参加申込書

学校名					
連絡先	電話：() - FAX：() - E-mail：				
担当者	職名		氏名		
参加者数	生徒	名	生徒内訳	3年生	名 (うち男子 名)
				2年生	名 (うち男子 名)
				1年生	名 (うち男子 名)
				卒業生	名 (うち男子 名)
	保護者	名			
教諭	名				
来学時のマイクロバス利用	あり () 台		なし		

* 申込期限：令和元年6月28日(金)

* 原則、学校単位で申し込みください。

* 参加人数に制限はありませんが、都合により調整させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

* 当日は、各校ごとに参加票を持参してください（詳細は注意事項のとおり）。

* 生徒内訳のカッコ内には、男子生徒数を内数で記入してください。

* オープンキャンパスについてご意見等がございましたら、ご自由にお書きください。

--