

神戸女子大学 健康福祉学部
祝日授業見学会 ポートアイランドキャンパス
申し込み用紙

FAX 送信先 神戸女子大学 入試広報課 FAX : 078-737-2325 申込締切日 : 11月12日(月)

フリガナ 受験生氏名			
同伴者氏名		続柄	
			続柄
高校名	高等学校	科	年生
住所	〒 -	TEL	() -

ご希望の授業に○印をご記入ください(予約制)	
授業見学	社会福祉学科
	健康スポーツ栄養学科

ご希望の相談に○印をご記入ください(予約制)	
各種相談	学科相談 : 社会福祉学科
	学科相談 : 健康スポーツ栄養学科
	入試相談

- ※この案内状は、受験の有無や可否に関係なく送付しています。
- ※ご記入いただいた内容は、神戸女子大学・祝日授業見学会に関する連絡のみに使用いたします。
- ※当日の詳細については、後日、参加案内を郵送いたします。
- ※参加者多数の場合は、教室定員により、保護者の方々は教室内に入れない場合があります。
- ※学内の駐車場には限りがあります。満車の場合は、近隣の有料駐車場をご利用いただく場合があります。

〈問い合わせ先〉
 神戸女子大学 入試広報課
 祝日授業見学会担当まで
 TEL : 078-737-2329