

No. \_\_\_\_\_

—このまま送信してください—

&lt;申込先：崇城大学入試課&gt;

FAX. 096-326-6801

6/24(日)開催

崇城大学芸術学部 特別講習会 参加申込書

&lt;申込締切：平成30年6月17日(日)&gt;

- ◆ 高等学校名、ご担当の先生のお名前、ご連絡先をご記入下さい。
- ◆ 参加される生徒さんのお名前、学年、希望の講習会コース名を必ずご記入下さい。
- ◆ JR上熊本駅よりシャトルバスを運行します。出発時刻は本学HPよりご確認ください。
- ◆ 申込欄が不足する場合は、コピーをしてご記入願います。

学 校 名	高等学校			
ご担当の先生				
ご 連 絡 先				
参加者氏名・学年・希望のデッサンに○印、希望のコース別体験講習のコース名をご記入ください				
フリガナ 氏名	年	【デッサン】 裸婦・静物・ラボ見学	【コース別講習名】	バス利用 有・無
フリガナ 氏名	年			バス利用 有・無
フリガナ 氏名	年			バス利用 有・無
フリガナ 氏名	年			バス利用 有・無
フリガナ 氏名	年			バス利用 有・無
そ の 他 問 い 合 せ 事 項				

都合により参加できなくなった場合は、必ず前日までに連絡してください。

【崇城大学 入試課】 TEL. 096-326-6810 (入試課直通)

E-mail : nyushi@ofc. sojo-u. ac. jp