

—このまま送信してください—

<申込先：崇城大学入試課>

FAX. 096-326-6801

崇城大学芸術学部 進学特別講習会 参加申込書**<申込締切：各開催1週間前まで>**

- ◆ 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、希望のコースに○を必ずご記入下さい。
- ◆ 申込欄が不足する場合は、コピーをしてご使用ください。

※参加日：10/2・11/3分 いずれかに○をつけてください。

学校名	高等学校		
ご担当の先生			
ご連絡先			
参加者氏名・学年と、参加希望のプログラムに○をつけてください。			
氏名	年	デッサン講習	A 人物（着衣）・B 静物
氏名	年	デッサン講習	A 人物（着衣）・B 静物
氏名	年	デッサン講習	A 人物（着衣）・B 静物
氏名	年	デッサン講習	A 人物（着衣）・B 静物
氏名	年	デッサン講習	A 人物（着衣）・B 静物
その他 問い合わせ 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 芸術学部 <担当課：入試課>

TEL. 096-326-6810 (入試課直通)