オープンキャンパス当日に、こちらの受付票をご持参ください。

# 麻布大学 2019 年度　オープンキャンパス受付票

※本学の受験を検討されている方（受験生本人）についての情報をご記入ください。

※以下の a もしくは b に該当する方は、ご住所・学校名・区分のご記入は不要です。

a．　本学からはがきが来た方　　b．　本学に資料請求をしたことがある方

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | | 男・女 | あなた以外に、何人でお越しになりましたか？<br>人 |
| 住　所 | 〒　　— | | |
| メールアドレス | @（ docomo.ne.jp / ezweb.ne.jp / softbank.ne.jp ）<br>@（ その他：　　）<br>※携帯電話のキャリアを〇又は記入してください。 | | |
| 学 校 名<br>（既卒含む） | （都道府県） | 国 立<br>都 道 府 県 立<br>市 立 ／ 私 立 | 高等学校<br>中等教育学校 |
| 区　分 | 1. 高校３年生　　2. 既　卒　　3. 高校２年生　　4. 高校１年生<br>5. 中学生・小学生　　6. 保護者　　7. その他（　　）<br>※4 月 1 日以降の学年等に〇をしてください。 | | |
| 本学の志望度 | 1.第一志望　2.第二志望　3.第三志望　4.第四志望　5.進学を検討していない | | |
| 志望学科<br>（複数回答可） | 【獣医学部】<br>1. 獣医学科　　2. 動物応用科学科<br>【生命・環境科学部】<br>3. 臨床検査技術学科　4. 食品生命科学科　5. 環境科学科　6. 未定 | | |
| 第一志望学科 | 上記志望学科欄の番号から一つご記載ください　（　　） | | |
| コメント | | | |
| 今後、本学からの情報提供を（ 希望する ／ 希望しない ） | | | |

この受付票に係わる個人情報は、麻布大学からの情報発信にのみ、使用いたします。