

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			男・女	あなた以外に、何人でお越しになりましたか？ 人
氏 名				
住 所	〒 ー			
メールアドレス	@ (docomo.ne.jp / ezweb.ne.jp / softbank.ne.jp) @ (その他：) ※携帯電話のキャリアを○又は記入してください。			
学 校 名 (既卒含む)	(都道府県)	国 立 高等学校 都 道 府 県 立 中等教育学校 市 立 / 私 立		
区 分	1. 高校3年生 2. 既 卒 3. 高校2年生 4. 高校1年生 5. 中学生・小学生 6. 保護者 7. その他 () ※4月1日以降の学年等に○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 (複数回答可)	【獣医学部】 1. 獣医学科 2. 動物応用科学科 【生命・環境科学部】 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 ()			
オープンキャンパス で知りたいこと (複数回答可)	1.キャンパスの雰囲気 2.学校で勉強できる内容 3.在校生の様子や雰囲気 4.入試の情報 5.実習室や教室などの雰囲気 6.取れる資格 就職状況 7.どんな部活・サークルがあるか 8.どんな先生がいるか 9.学費等の詳しい情報 10.特に知りたいことはない 11.その他 ()			
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。