



白百合女子大学 オープンキャンパス 参加票

イベント名 オープンキャンパス2017 (6/18・7/16・8/5・8/26) ※参加の日程に○印

フリガナ		ご住所	〒	-
お名前				
電話番号	()	E-mail		

学校区分	中学	短大	
	高校	大学	
	専門学校	社会人	
学校名	都道府県 (国・公・私) 立		
学年	() 年生 / 既卒		

志望学科	文学部	国語国文学科	
		フランス語フランス文学科	
		英語英文学科	
	人間総合学部	児童文化学科	
		発達心理学科	
		初等教育学科	

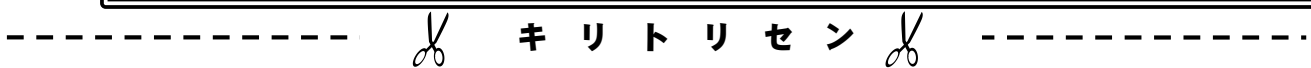
志望入試	AO入試	編入試	
	推薦入学	院入試	
	一般入試	3月入試	
	センター試験利用入試		

個人情報の利用目的について

ご記入いただいた個人情報は、入学関連資料等の発送、本学が主催する説明会等のご案内、学生募集のための統計的集計・調査を目的に使用いたします。

イベントを知ったきっかけは？

<input type="checkbox"/> 1. 本学ホームページ	<input type="checkbox"/> 5. LINE@	<input type="checkbox"/> 9. 受験雑誌を見て (雑誌名:)
<input type="checkbox"/> 2. 大学案内	<input type="checkbox"/> 6. 進学相談会	
<input type="checkbox"/> 3. DM (お知らせはがき)	<input type="checkbox"/> 7. 高校や予備校の先生に聞いて	<input type="checkbox"/> 10. 受験関連情報サイトを見て (サイト名:)
<input type="checkbox"/> 4. 本学のチラシやポスター	<input type="checkbox"/> 8. 家族や知人に聞いて	



※参加票は ご記入の上、キリトリセンに沿って切り離してお持ちください。