

# 香川短期大学オープンキャンパス受付票

受付 No.			開催日	年	月	日
フリガナ			男・女	付添者の人数（家族など）		
氏名				□保護者____人 □その他____人 ※兄弟姉妹など		
住所	(〒 _____ )					
電話番号	( _____ ) _____					
区分	1. 受験生（高校3年生）      2. 高校2年生      3. 高校1年生 4. 既卒者（H_____年卒業）      5. 専門学校生      6. 短大生 7. 大学生      8. 社会人      9. 保護者 10. その他（ _____ ）      ※○印をつけてください					
高等学校名	都道府県		高等学校		科	
志望学科	※○印をつけてください（複数可）					
	<b>■生活文化学科</b> 1. 栄養管理コース 2. 食品栄養コース 3. 生活介護福祉専攻		<b>■子ども学科</b> 4. 子ども学科第Ⅰ部 5. 子ども学科第Ⅲ部 <b>■経営情報科</b> 6. 情報ビジネスコース 7. デザイン・アートコース		*第1志望の学科番号を *記入してください <b>第1志望</b>	
AO入試プログラム	※AO入試を受験する人は、志望する学科のAO入試プログラムを受講し、登録する必要があります。      ※高校3年生対象 <input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない					
香川短期大学 入試攻略講座	<input type="checkbox"/> 受講する <input type="checkbox"/> 受講しない		13:00～開始 AO入試プログラムを受講される方は 入試攻略講座を受けることはできません			

## ◆オープンキャンパスの開催を知ったきっかけは何ですか？（複数可）

- 担任の先生から
- 進路指導の先生から
- その他の先生から
- 友人から
- 先輩から
- 高校の掲示ポスター・チラシ
- 募集要項の同封チラシ（高校に設置）
- 資料請求（大学案内等）の同封チラシ
- 新聞広告
- 受験情報誌（ \_\_\_\_\_ ）
- 大学のホームページ
- 進学相談会・説明会
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

## ◆あなたが、今日楽しみにしていることや知りたいことにチェックをつけてください。（複数可）

- \* 体験授業を受けたい ⇒  体験内容       どんな先生がいるか  
 どんな在学生がいるか
- \* コースの説明を聞きたい ⇒  カリキュラムの魅力・特徴       資格について  
 就職について       他の学校と具体的にどう違うか  
 大学の雰囲気       大学行事  
 大学の施設・設備
- \* 入試の説明を聞きたい ⇒  AO入試について       21世紀型指定校入試について  
 資格利用推薦入試について
- \* その他（ \_\_\_\_\_ ）

### 個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、大学からのお知らせ等の送付や統計集計を行うために使用し、本学以外の第三者に提供することは一切ありません。写真撮影等、オープンキャンパスの様様を本学のホームページ等に掲載させていただきます。ご了承下さい。

資料等の送付を希望しない場合は、右記にチェックしてください。  資料等の送付を希望しない