

年 月 日

専修大学入学センター 行  
FAX 044 (911) 0296

## 「大学説明会」申込用紙

●ご連絡先、ご担当者

貴校名	
ご担当部署・ご担当者名	
貴校住所	〒
TEL / FAX	TEL: FAX:

●ご希望の日時

第1希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分	分
第2希望日	月 日 ( )	時 分 ~	時 分	分

※本学行事等の都合によりご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください

●対象学年／人数

対象学年	受講希望人数
年生	約 名

※高校生以外の方がご参加される場合は、その他の欄にご記入ください

●「大学説明会」当日にご用意いただくことが可能なものに○印をしてください

1. パソコン
2. プロジェクター、ケーブル (HDMI・RGB)
3. スクリーン
4. DVDプレーヤー
5. インターネット環境

●その他ご要望等

--

ご希望日の1ヶ月前までを目途に FAX またはメールにてお申し込みください