

「合同進学ガイダンス」申込み票

12月5日開催の「合同進学ガイダンス」へ参加したいので、下記のとおり申込みます。

高校名：_____

学 年：_____ 年生

性 別： 男 ・ 女

氏 名：_____

希望学問分野(1・2限目それぞれ一つしてください)

1限目： 医学 理学 水産学 教職 文学 法学

福祉 食物・栄養学 芸術(デザイン) 情報

2限目： 歯学 工学 農学 幼児教育 心理学

商業・経済学 看護学 語学 獣医学

■ 申込先

大学地域コンソーシアム鹿児島事務局(鹿児島大学学生部教務課総務係)

FAX:099-285-8808

E-mail:ksomu@kuas.kagoshima-u.ac.jp

※上記個人情報は、合同進学ガイダンス参加者把握のために必要なものであり、
これ以外の目的には利用しません。