

「合同進学ガイダンス」申込み票

12月10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： 医学系 理学系 水産系 教職系 文学系

芸術系(デザイン) 法学系 福祉系 食物・栄養系

情報系

2限目： 歯学系 工学系 農学系 幼児教育系 心理学系

商業・経済系 看護系 語学系 獣医学系

生活科学系

■ 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、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。