

産業医科大学 医学部 オープンキャンパス・サテライトオープンキャンパス

受付用紙

参加者	フリガナ	
	■お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	■学校名	都・道 府・県
	学校	[_____ 年生・既卒]
開催日等	名称	開催日
	オープンキャンパス 本学キャンパス	7月18日(祝)
	サテライトオープンキャンパス IN 東京 駿台予備学校市谷校舎	8月20日(土)

◎事前申込は不要です。

◎開催日当日、各会場の受付にこの「受付用紙」をお出してください。資料等をお渡しします。

◎本学ホームページ「入試情報」から「受付用紙」をダウンロードできます。

【個人情報保護について】

1. 本件に関わる個人情報は、オープンキャンパス及びサテライトオープンキャンパスを滞りなく運営するためだけに使用します。
2. 本件に関わる個人情報は、第三者に提供することはありません。
3. 本件に関わる個人情報は、本学の個人情報保護管理者のもと、安全に管理されます。

お問合せ 産業医科大学入試課 TEL.093-691-7295