

令和6年度オープンキャンパス 参加用紙

1. 下記の内容を記入のうえ、当日、受付にてご提出ください
ご記入いただいた個人情報につきましては、本校の学生募集事務や感染症発生時に使用させていただく場合がありますので、ご了承ください
2. 37.5℃以上の発熱、風邪症状などの体調不良がある方は、遠慮なく参加を見合わせてください。また、体調不良によるものにかかわらず、当日欠席される場合は、必ずご連絡をお願いいたします
3. マスク着用に関しては、個人の判断に委ねておりますのでご了承ください
4. 最新の情報をホームページでご確認のうえ、ご参加ください

参加日：令和6年8月5日（月） ・ 6日（火） ← ○をつけて下さい

ふりがな		連絡先	電話番号	
氏名				
住所				
学校名 または職業			学年	年
朝の体温		℃		

（連絡先） 公立瀬戸旭看護専門学校 電話：0561-85-7799