

大学見学申込書

できるだけ見学希望日の2週間前までにお送りください。

(ふりがな) お名前	()
性別	男・女
学校名・学年	学校 年
住所	〒 ー
電話番号	
メールアドレス (お持ちの場合)	
希望日時(※)	第1希望： 月 日 時 ~ 時
	第2希望： 月 日 時 ~ 時
同行者	あり(人)・なし
進学希望学科等	国際文化・文化創造・社会福祉・看護・栄養 別科助産・未定
希望内容	(特に希望されるものがあればお書きください。)
質問等	

※ 原則として、木曜日の午後1時半～3時(大学の休業日を除く)にお受けします。
なお、団体(高校単位など)の場合はこの限りではありませんので、ご相談ください。

《送付先》

メール nyushi@ypu.jp
FAX 083-928-0212

《問い合わせ先》

山口県立大学教務入試グループ
TEL 083-928-5637(直通)