

2017年度 第1回 模擬面接（10/24） 参加申し込み用紙

申込日： 年 月 日

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日	西暦 年 月 日生(歳)
連絡先	〒			
	携帯電話：		電話（家）：	
	E-mail： @			
※事前日程確認の連絡をいたしますので、連絡先は必ずご記入ください（メールでのご連絡を推奨します）				
学校・予備校名	（ 年生）、 部活（ ）			
希望進路	（ ）大学、（ ）専門学校、その他（ ）			
模擬面接 参加経験	以前に… <input type="checkbox"/> 参加したことがある（ 年 月に参加） <input type="checkbox"/> 参加したことがない			
備 考				

模擬面接ご希望の方へアンケート

- ① 受験予定の学校名を記載ください。
 ■第一希望（ ）大学 ■第二希望（ ）大学
- ② 今回の模擬面接で知りたいこと、獲得したいこと等要望はありますか？
- ③ 模擬面接のことをどこで知りましたか？
 学校 その他（ ）
- ④ その他何かございましたらご記入ください。