2017年度　模擬面接　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： 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）		電話（家）：	
学校・予備校名	（　　年生）、　　部活（　　）			
希望進路	（　　）大学、（　　）専門学校、その他（　　）			
希望面接日	□　1月26日（金）　／　　□　2月16日（金）			
模擬面接 参加経験	以前に…□　参加したことがある（　　年　　月に参加） □　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。