オンライン進学相談申込書

申請日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 高校名 | 学年 ※1 |
|  |  |
| 氏　　名 |
|  |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 住所 ※2 |  |
| 希望日時 | 第1希望 | 令和　年　月　日（　）　　時　　分から30分程度 |
| 第2希望 | 令和　年　月　日（　）　　時　　分から30分程度 |
| 第3希望 | 令和　年　月　日（　）　　時　　分から30分程度 |
| 興味のあるコース、研究分野等 |  |
| その他の要望事項 |  |

※1　高校教諭の場合は、「職名」を記入願います。

※2 資料（大学案内、選抜要項等）の送付を希望する場合は、住所を記入してください。

（本件担当）

北見工業大学企画総務課広報戦略係

〒090-8507　北海道北見市公園町165

TEL：0157-26-9116　FAX：0157-26-9122

E-Mail：soumu05@desk.kitami-it.ac.jp