

FROM :	TO: 札幌大谷大学 入試広報課 行
連絡先:	FAX :011-742-1654

がんばれ！美術の時間 美術部応援プロジェクト申込書

必要事項を記入の上、下記の申し込み先に郵送・FAX・E-mailにてお申し込みください

学校名	高等学校		
住 所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
代表者名	生徒代表者	氏名(フリガナ)	
	顧問・担任・進路指導部など	氏名(フリガナ)	
受講対象者 ※学年、クラス、部活動、サークル等			
受講人数 ※HPを参照した上でご検討ください。多い場合は相談によります。	名		
希望コース ※希望するプログラムのタイトルを記入してください。			
希望する日時(西暦で記入) ※可能な限り第二希望まで記入してください。 ※HPを参照した上で日時をご検討ください。	第一希望	年	月 日 () : ~ :
	第二希望	年	月 日 () : ~ :
その他 ※質問事項等お書きください。			

※学内行事等やむを得ない事情により日時を調整させて頂く場合がございます。予めご了承ください。

申し込み先	札幌大谷大学 入試広報課
	〒 065-8567 札幌市東区北16条東9丁目1-1
	TEL:011-742-1643(直通)
	FAX :011-742-1654
	E-mail: nyushi@sapporo-otani.ac.jp