# オープンキャンパス受付票

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">性　別</td><td rowspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>参加学科</td><td colspan="3">Ⅰ部<br>□心理学科　□子ども発達学科　□幼児教育学科</td><td colspan="2">Ⅱ部<br>□総合福祉学科　□管理栄養学科</td></tr>
<tr><td>取得希望<br>資格<br>（複数可）</td><td colspan="5">□公認心理師（国）　□救急救命士（国）　□言語聴覚士（国）<br>□小学校教諭　□特別支援学校教諭　□保育士　□幼稚園教諭<br>□管理栄養士（国）　□臨床検査技師（国）　□介護福祉士（国）<br>□社会福祉士（国）　□精神保健福祉士（国）　□臨床工学技士（国）<br>□公認スポーツ指導者　□中学・高校保体教諭(申請中)<br>□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td colspan="2">続柄</td></tr>
<tr><td>同行者氏名</td><td>1.</td><td></td><td>2.</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>出身学校</td><td colspan="5">学校名（　　）　〔　　〕年生・既卒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　所<br>連絡先</td><td colspan="5">〒　　―　　電話番号（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
</table>

必要事項を記入し、受付にご提出ください。