

# 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 ※ <sup>1</sup>
	氏 名		
連 絡 先	T E L		
	F A X		
	E-mail		
	住 所 ※ <sup>2</sup>		
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