

FAX送信状

ご出席の場合のみ、ご返信いただきますようお願いいたします。

2024年度 大谷大学
大学説明会・指定校制推薦入学制度説明会

ご出席連絡票

	会場	開催日	場所
ご希望の会場を○ で囲んでください。	1. 京都会場	5月30日(木)	大谷大学
	2. 滋賀会場	6月6日(木)	ホテルポストンプラザ草津
	3. 大阪会場	6月7日(金)	AP 大阪茶屋町
備考：いずれの日程におきましても、同じ説明内容となります。			
貴校住所 ・ 貴校名			
出席者			
役職		氏名	

個別面談	希望する・希望しない
個別相談、お問い合わせ事項がございましたらご記入下さい。	

<お問い合わせ先>大谷大学 入学センター TEL(075)411-8114(直)

※ ご記入いただきました上記個人情報につきましては、大学説明会の出欠管理及び大学資料等の送付のみに使用します。個人情報を上記の目的で業務委託先に預ける場合がございますが、当該個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏洩がないよう、本学が監督し安全管理に努めます。

< F A X >

大谷大学 入学センター

FAX 075-411-8160