

FAX送信状

2019年度大谷大学
大学説明会

ご出席連絡票

	開催会場	開催日	会場
参加会場を○で 囲んでください。	1. 京都会場	5月31日(金)	大谷大学
	2. 大阪会場	6月5日(水)	AP 大阪梅田茶屋町
	3. 滋賀会場	6月6日(木)	ホテルボストンプラザ草津
貴校住所 ・ 貴校名			
出席者			
役職		氏名	
出席者			
役職		氏名	

<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