

締切日 6月22日(金)

FAX

返信先FAX番号:078-737-2325

## 神戸女子大学・短期大学 教員対象入試説明会 参加申込書

貴学校名			
所在地	〒 -		
TEL			
ふりがな			
参加者ご芳名			
参加会場	※ご参加いただける会場・開催日に○印をご記入ください。		
	6/29(金) 神戸会場	神戸女子大学・神戸女子短期大学 ポートアイランドキャンパス D館 5階	
		神戸市中央区港島中町4-7-2	
	7/3(火) 大阪会場	インターコンチネンタルホテル大阪 2階	
大阪市北区大深町3-60			
個別相談	希望する		希望しない
通信欄	(ご質問等ございましたら、ご記入ください。)		

個人情報につきましては、本学の入試情報等のご連絡に使用するものとし、他の目的には一切使用することはありません。

※当日の交通費につきましては、本学でご負担いたしますので、概算を通信欄にご記入ください。



神戸女子大学 神戸女子短期大学 入試広報課

〒654-8585 神戸市須磨区東須磨青山2-1

TEL: 078-737-2329 FAX: 078-737-2325

受験生用HP: <http://www.smile-navi-web.com/>

E-mail: info@kobe-wu.ac.jp