

八戸保健医療専門学校  
 Fax:0178-72-3072

オープンキャンパス 2022申込用紙

| 希望学科名<br><small>※○をつけて下さい。</small>      | 歯科衛生士学科                 |          | スポーツ柔整学科 |          |      |
|---|-------------------------|----------|----------|----------|------|
| 開催時間<br>歯科衛生士学科10:00～<br>スポーツ柔整学科13:00～ | 開催日                     | 参加に○     | 開催日      | 参加に○     |      |
|   | 5月21日(土)                | /        | 7月23日(土) | /        |      |
| 開催日時                                    | 参加に○                    | 開催日時     | 参加に○     | 開催日時     | 参加に○ |
| 8月20日(土)                                | /                       | 9月17日(土) |          | 1月22日(日) |      |
| 氏名                                      | ふりがな：<br>-----<br>同行者 名 |          |          |          |      |
| 高校名                                     | 高校 年                    |          |          |          |      |
| 勤務先名                                    | 任意                      |          |          |          |      |
| 住所                                      | 〒 -                     |          |          |          |      |
| TEL                                     |                         |          |          |          |      |
| E-mail                                  |                         |          |          |          |      |
| 質問等                                     |                         |          |          |          |      |
| 備考                                      |                         |          |          |          |      |
| 個人情報の記載については任意とさせていただきます。               |                         |          |          |          |      |