

参加日：2017年 月 日

## オープンキャンパス 参加受付票

氏名カナ			
氏名漢字			
出身高校	都道府県名：	立	高等学校 中等教育学校
学年	高校： 1年生 ・ 2年生 ・ 3年生 / その他（ ）		
ご住所	〒 ー		

※お書きいただいた住所等は、資料送付・行事等の案内送付以外には一切使用いたしません。



学校法人 香川栄養学園

女子栄養大学 女子栄養大学短期大学部