

対象エリア							参加E	1					
						•							
ふりがな													
氏名													男 女
生年月日		西暦	19	年	月	日							
現住所	F												
電話番号		_	•	_	-			携帯電話			_		_
希望専攻名													専攻
保護者印/	ふりがな	 											
	保護者印							印	続 柄				
緊急連絡番号													

提出期限

バス出発日の10日前までにお申込みください。

左記の日時までにFAXもしくは郵送にて で返送お願いいたします。

※皆様の個人情報は、厳重且つ適切な管理の下、バス運行手続き他、安全確保や緊急対応のためにのみ使用され、 第三者に開示・提供されることはありません。

OCA ECO入学事務局

〒550-0013 大阪府大阪市西区新町1-32-1

TEL: 0 1 2 0 - 1 4 1 - 8 0 7

FAX: 06-6536-4610