千里金蘭大学　アドミッションセンター　行

千里金蘭大学　大学説明会および入試説明会
ご出席回答票

貴校名		
貴校　所在地	府・県	市
お電話番号		
ご出席者名		役職:
		役職:
		役職:
個別相談 （希望者対象）	□希望します　（□看護学部　□栄養学部　□教育学部） ※ご希望の学部にも✓をお願い致します。	
施設見学 （希望者対象）	□希望します	
交通手段	□公共交通機関　　□車　　□バイク・自転車 □その他（　　）	
ご質問・ご要望等がございましたらご記入ください。可能な限り、説明会内でご説明させていただきます。		

※ ご出席の回答は 2026 年 5 月 28 日（木）までにお願い致します。

※ ご欠席の場合の返送は不要でございます。

返送先 FAX 番号　06－6872－7753