平成　　年　　月　　日

FAX 06-6612-6090

相愛大学　入試課　宛

宿泊申込書

＜注意事項＞
1,宿泊日の8日前までにお申し込み下さい。
2,定員になり次第受付を終了いたします。
3,食事代、駐車料金等は含まれておりません。
4,キャンセル料金、部屋の破損等はご本人負担となりますのでご了承下さい。
5,宿泊ホテルに関しましては2019(平成31)年度入学試験要項にあります近隣宿泊施設となります。

※枠内に必要事項を記入し、FAXして下さい。

オープンキャンパス日程		8月5日（日）	8月6日（月）	8月18日（土）	
宿泊希望日 （希望日にチェック）		□　8月4日（土）	□　8月5日（日）	□　8月17日（金）	
宿泊者	フリガナ		TEL（携帯）		性別
	生徒氏名				
	高校名		学年	年生	
	志望学科 チェック（複数可）	□　音楽　□　人文 □　子ども発達　□　発達栄養　□　未定			
	現住所	〒 TEL(　　)　FAX(　　)			
	フリガナ		TEL（携帯）		性別
	保護者等氏名				

※保護者以外の方が同宿の場合、以下の必要事項をご記入ください。

保護者	上記の者が相愛大学のオープンキャンパスに参加し、宿泊することに同意いたします。		
	フリガナ		TEL（携帯）
	氏名	印	
	緊急連絡先	名称　　TEL(　　)	