**送付先**

**電子メール： taiken2019@ics.es.osaka-u.ac.jp　 (下記内容を含めてください)**

**FAX：０６－６８５０－６６２２　　一日体験入学係　宛**

**一日体験入学申込書**

(ふりがな)

氏 名 (男・女　　　　　歳)

学校名 ( 年生・教員・保護者)

電話番号

電子メールアドレス

(ふりがな)

氏 名 (男・女　　　　　歳)

学校名 ( 年生・教員・保護者)

電話番号

電子メールアドレス

(ふりがな)

氏 名 (男・女　　　　　歳)

学校名 ( 年生・教員・保護者)

電話番号

電子メールアドレス

**※足りない場合はコピーしてお使い下さい。**