

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。