

第7回高知大学ホームカミングデー参加申込み

フリガナ	※	※ 卒業学部・学科等 ( )	
ご芳名	※	※ 昭和・平成( )年( )月卒業	
ご住所	〒	同伴者記入欄 (差支えなければ氏名までご記入ください)	同伴者人数 ( )名
電話番号	※		同伴者氏名 ( ) ( ) ( )
参加予定企画のチェック欄に○印を記してください。			※チェック欄
午 前 の 部	各学部のイ ベント	人文社会科学部(朝倉キャンパス) 10:00~12:00	
		教育学部(朝倉キャンパス) 10:00~16:30	
		理学部(朝倉キャンパス) 10:30~12:30	
		医学科(岡豊キャンパス) 9:00~12:00	
		看護学科(岡豊キャンパス) 10:00~12:00	
		農林海洋科学部(朝倉キャンパス) 10:00~12:00	
		地域協働学部(朝倉キャンパス) 10:00~16:30	
午 後 の 部	記念式典・3世代表彰・記念講演(朝倉キャンパス) 212教室 13:40~15:30		
	懇親会(朝倉キャンパス) 学生食堂 16:00~17:00 会費 2,000円		

ご提供いただいた個人情報、ホームカミングデーの運営の用途のみに利用し、他の目的に利用または、提供することはありません。なお、次回以降のご案内を差し上げる場合がありますのでご了承願います。

お申込みは、必要事項(※)をご記入のうえ、メール、FAXにて申し込みください。

電話にて申し込みの場合は、上記内容をお知らせください。

問合せ・申込先 メール: ks04@kochi-u.ac.jp

FAX: 088-844-8738

電話: 088-844-8116