

# 福岡歯科大学 同窓生の皆様へ

毎年恒例の同窓生のご子息・ご息女を対象としたオープンキャンパスを、今年度は6/16(日)に実施します。この機会にぜひ母校へお立ち寄りください。教職員一同、皆様のご参加をお待ちしております。

## 当日のスケジュール(予定)

※福岡歯科大学50周年記念講堂に9:50までにお越しください。

10:00~10:50	大学の概況説明
10:50~12:20	施設見学〈大学・病院〉
12:20~13:10	昼食
13:15~13:55	模擬実習
14:00~15:00	入学者選抜の説明(小論文・面接について)
15:00~	進学相談会(希望者)

### WEBでお申込みの場合

▼こちらからお申込みください

<https://forms.office.com/r/ZcrsqrqT96>



### FAXでお申込みの場合

下記申込書にご記入の上、学務課入試係へFAXしてください

FAX.092-801-0427

## 福岡歯科大学同窓生ご子息・ご息女対象 オープンキャンパス申込書

フリガナ			
同窓生氏名	(男・女)	期卒業	申込日 令和6年 月 日
住所	〒 [ ] - [ ] 都道府県 市区町村		
電話番号	FAX番号		
メールアドレス	@		
参加人数	全員で( )名 ※下記に参加者全員の氏名をご記入ください。		
フリガナ			
氏名	(男・女)	フリガナ	氏名 (男・女)
学生の方は在学学校名	( . 年)	学生の方は在学学校名	( . 年)
フリガナ			
氏名	(男・女)	フリガナ	氏名 (男・女)
学生の方は在学学校名	( . 年)	学生の方は在学学校名	( . 年)
フリガナ			
氏名	(男・女)	フリガナ	氏名 (男・女)
学生の方は在学学校名	( . 年)	学生の方は在学学校名	( . 年)
進学相談会	希望する ・ 希望しない (当日でも受け付けます)		