

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6/18(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。

お申込みは、FAXかWEBで。

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

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)

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		期卒業	申込日 令和5年 月 日
住 所	〒 —		
TEL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		フリガナ	
氏 名		氏 名	
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		フリガナ	
氏 名		氏 名	
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		フリガナ	
氏 名		氏 名	
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)		

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/3VR7eLhZd5>

スマホからも
簡単申し込み

