

別紙

茨城大学工学部都市システム工学科(建築デザインプログラム)
『建築設計体験』参加申込み票

FAX:0294-38-5268 原田宛 (送信票は不要です. 本紙のみ FAX 願います.)

★締め切り 9/6(水)まで

1.申込者についてご記入ください

(1-1)	ふりがな お名前	()年生・保護者・教諭 ※該当するものを選んでください
(1-2)	高校名等	
(1-3)	連絡先	〒 - Tel: Fax: E-mail:

2.参加者についてご記入ください(5名まで記入できます)

参加者		高校・学年	参加希望欄
(2-1)	ふりがな お名前	_____ 高校 ()年生	【 】 9/10(日)希望 【 】 9/16(土)希望 【 】 どちらでもよい
(2-2)	ふりがな お名前	_____ 高校 ()年生	【 】 9/10(日)希望 【 】 9/16(土)希望 【 】 どちらでもよい
(2-3)	ふりがな お名前	_____ 高校 ()年生	【 】 9/10(日)希望 【 】 9/16(土)希望 【 】 どちらでもよい
(2-4)	ふりがな お名前	_____ 高校 ()年生	【 】 9/10(日)希望 【 】 9/16(土)希望 【 】 どちらでもよい
(2-5)	ふりがな お名前	_____ 高校 ()年生	【 】 9/10(日)希望 【 】 9/16(土)希望 【 】 どちらでもよい

※参加希望欄の選択肢から1つ選んで【 】に○をつけてください

※5名以上を申し込まれる場合は本紙をコピーしてお使いください

※メールで申し込まれる場合は、上票の(1-1)～(2-5)までをメール本文に書いてお送りください

※定員を超過した場合は、上記(1-3)の「連絡先」へ連絡いたします

※ご記入いただきました個人情報は、当企画の運営管理の目的にのみ利用させていただきます