

*本紙のみご返送ください(送付状は不要です)

令和6年 月 日

鳥取看護大学・鳥取短期大学

入試広報課 行

FAX: 0858-26-9123

※提出期限: 5月31日(金)

_____高等学校

進路指導部長

_____先生

令和6年度 鳥取看護大学・鳥取短期大学 進学説明会 出席確認票

ご出席 ・ ご欠席

[下記へご記入ください]



出席者氏名	所属	出席日 (○を記入してください)		
		6/20(木) 【米子】	6/21(金) 【本学】	6/27(木) 【鳥取】
ふりがな	進路・3年担任・ その他()			
ふりがな	進路・3年担任・ その他()			
ふりがな	進路・3年担任・ その他()			
ふりがな	進路・3年担任・ その他()			

※記入欄が不足する場合は、本紙をコピーしてお使いください。出席人数に制限はありません。

※出席者の変更がございましたら、電話(0858-26-9171)にてご連絡をお願いいたします。

●ご質問・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。
ご質問につきましては当日ご回答いたします。(入試情報、就職情報など)

.....
.....
.....

【QRコードからも回答できます】

