

オープンキャンパスにおけるバリアフリー対応申請書

年 月 日

以下の事項にご記入の上、nyus@u-shizuoka-ken.ac.jp にご提出ください。

フリガナ	
氏 名	
メールアドレス	
電話番号	(ご連絡の取れる番号をご記入ください)
住 所	

1. 参加を希望される企画

希望が固まっている範囲で学部名、企画名等具体的にご記入ください。

オープンキャンパス参加には、**当申請書提出のほかに別途「参加登録」が必要**です。また、「**事前申込**」が必要な企画についても、**別途申込手続きが必要**となりますのでご注意ください。

日程：	時間：
企画名： (記入例：薬学部オープンキャンパス 午後の部全般 等)	

2. バリアフリー対応を希望する事項

希望される事項を以下にご記入ください。会場や準備等の都合により、ご希望に沿えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

車両での来場	希望する	・	希望しない
車椅子での参加	希望する	・	希望しない
その他希望する事項を、以下に具体的にご記入ください。			