

8月3日(土) 限定!!

愛知文教女子短期大学 (愛知県稲沢市)

オープンキャンパス 10:00 ~ 13:00

無料送迎バスでランチ付きオープンキャンパスに行ってみよう!!

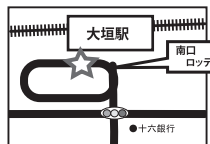
<幼児教育・保育、栄養、ビジネスを楽しく体験!>

行きのバスルート

※各コース出発時間の10分前に集合してください。

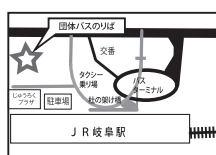
A JR 大垣駅

出発時間 8:00
到着時間 15:00



B JR 岐阜駅

出発時間 8:45
到着時間 14:15



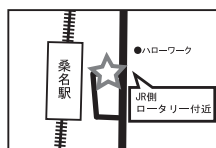
C 近鉄四日市駅

出発時間 8:10
到着時間 15:00



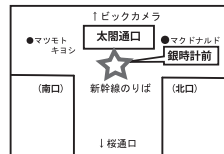
D JR・近鉄 桑名駅

出発時間 9:00
到着時間 14:05



E JR 名古屋駅

出発時間 8:45
到着時間 14:00



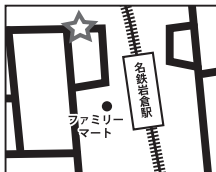
F JR 春日井駅

出発時間 8:30
到着時間 14:10



G 名鉄岩倉駅

出発時間 9:10
到着時間 13:30



愛知文教女子短期大学 到着

※短大からの帰りのバスの出発時間は、13:15です。

- * バスの利用を希望される方は、事前に申し込みが必要です。
「愛知文教女子短期大学オープンキャンパス参加申込用紙」を使用して事前に参加申し込みを行ってください。
- * 申込者全員に無料で保険が付きます。
- * 当日の交通状況により到着時間が多少前後する可能性があります。
- * 各バスルートにはスタッフが搭乗します。
- 当日の緊急連絡はライセンスアカデミー名古屋支社【TEL: 052-222-1641 (7:15~9:15)】へお掛けください。

愛知文教女子短期大学オープンキャンパス参加申込書

下記の内容を全てご記入の上、①~③の方法にてお申し込みください。

- ① QRコードから申し込む。
- ② FAXで申し込む。(FAX: 052-222-1651)
- ③ TELにて申し込む。(TEL: 052-222-1641)

QRコードから
らくらく申し込み!!



※不明な点があればライセンスアカデミーまたは高校の先生へご相談ください。

高等学校名				学年 または 保護者【必須】	
県・市・私 立				高等学校 年	
ふりがな【必須】			性別【必須】	電話番号【必須】	
氏名【必須】	姓	名	男・女	— —	
郵便番号		住所【必須】※アパート・マンションまで			
〒 —					
E-mailアドレス【必須】		@			
参加を希望する分野に ○を付けてください。		幼児教育・保育／栄養／ビジネス			

※8/3(土) 限定!!

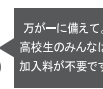
希望者は右の枠にA~Gまでで希望する乗車駅のアルファベットを記入して下さい。

申し込み期日 8/1 (木) 23:59まで

乗車駅 アルファベット
帰日も (利用する・利用しない) どちらかに○をつけてください。

【個人情報保護方針およびご利用上の注意】

- この用紙は、あなたが参加を希望するオープンキャンパス・体験入学等の学校イベントの参加申込みおよび参加時の無料保険に加入するための用紙です。申込みをする場合、あなたの個人情報の処理は以下のように安全に守られます。次の事項を十分に理解した上で記入してください。
- ご提供いただく「個人情報」について
- (1) この用紙に記入された個人情報は、あなたが参加を希望するオープンキャンパス・体験入学等の学校イベントに参加申込みをするために希望校に送付します。またイベント参加に際し、当社が提携する保険会社の傷害保険に加入申込みをするために、当社および保険会社にて使用します。
 - (2) この用紙に記入された個人情報はあなたの参加希望校名、参加日時、イベント種類名とともに、あなたの在籍する学校に、参加予定表として提供することがあります。
 - (3) (1)(2)とも目的以外の用途で個人情報が使用されることはありません。なお、当社ではご記入いただいた希望分野等の情報を統計処理し、進路傾向などの集約情報として公表することがあります。これには個人を識別できる情報は含まれません。
 - (4) 今回収集させていただいた個人情報の処理を外部に委託する場合があります。委託処理を行う場合は、十分な個人情報保護水準を確保していることを条件として委託先を選定し、秘密保持契約を結んだ上で行うものとします。
 - (5) 今回収集させていただいた個人情報のうち、フリガナ、氏名、学校名、学年、住所、電話番号、E-mail アドレス、参加イベント内容は必須項目です。必須項目をご提示いただけない場合、申込みあるいは資料請求ができない場合があります。
 - (6) 当社は、本人から自己の個人情報について、開示・訂正・利用停止・削除等の申し出があった場合には、速やかに対応します。
 - (7) 当社の個人情報保護管理者は個人情報保護管理室室長です。(連絡先: 03-5925-1643)
- なお、当社の個人情報の取扱いにつきましてご意見、ご質問がございましたら、当社個人情報相談窓口までご連絡いただけますようお願い申し上げます。
- 株式会社ライセンスアカデミー 個人情報相談窓口 TEL: 052-222-1641 受付: 10:00~17:00 月~金(但し、土・日・祝日は除く)



【問い合わせ先】
ライセンスアカデミー名古屋支社
TEL: 052-222-1641
FAX: 052-222-1651

