

オープンキャンパス参加同意書

本同意書をご記入の上 オープンキャンパス当日にご持参ください

ヤマザキ学園大学

参加日： 年 月 日 ()

イベント参加中はスタッフの指示に従い、自らも動物もケガをしないように気をつけます。

大きな声で騒いだり、動物が驚くような行動をとりません。

以上を同意いたします。

ふりがな		
氏名		男・女
住所	〒 - 都道府県 (電話番号 - -)	
高校名	都道府県立 高等学校 ()学年在籍中	
高校生以外の方	大学・短大・高卒認定 ()学年在学中 高等学校・専門学校 H 年卒	
同伴者	※同伴者の方と来校される場合は人数と続柄をご記入ください 同伴者()名 続柄〈父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母・他()〉	

※ご記入頂いた個人情報は学園案内等の発送、その他学園からイベントのお知らせ、統計的集計を行うために利用いたします。
これらについては当該業務の委託を受けた業者において行います。申込をされた方の個人情報はヤマザキ学園が明示する用途のみに使用し、委託業務を超えた利用はありません。

- 実習体験の参加には体験チケットが必要であり、当日に先着順で配布しています。
大変人気のある動物看護・コンパニオンアニマルケア実習体験の為、体験ができない場合がございますのでご了承ください。

