



**IPU**  
NEW ZEALAND  
TERTIARY INSTITUTE Since 1990

IPU New Zealand 個別相談会参加申し込み用紙

F A X 用

FAXでお申し込みの際、こちらをご利用ください。

個別相談会に参加します

チェックを  
入れてください

参 加  
希望日

月

日

参 加  
会 場

恐れ入りますが、以下、必要事項をご記入ください。

|   |  |
|---|--|
| 氏名  | フリガナ<br>_____<br>男 ・ 女   |
| 住所  | 〒 _____ 都・道・府・県<br>自宅電話番号 _____ 携帯番号 _____<br>メールアドレス _____            |
| 当てはまるものに○   | 高校生    大学／短大／専門学校生    社会人    その他(    )                                 |
| 高校名<br>在籍校<br>または<br>出身校  | 立 _____ 高等学校<br>〒 _____<br>(現役高校生のみ) _____ 科 _____ 年<br>担任の先生 _____ 先生 |
| 大学<br>短大<br>専門学校  | 学校名 _____ 学年 _____ 年<br>〒 _____  |
| 保護者も参加いただける場合は、左記もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 両親 <input type="checkbox"/> その他(    ) |  |

皆さまの個人情報は、入学案内や入学情報関連の送付、またはお電話での確認のみに使用し、絶対に第三者に提供することはありません。

個別相談会の  
お申し込みは  
右のいずれかで

FAX

03-3245-6300

お電話

03-6202-0606

メール

infoj@ipu.ac.nz

携帯からの  
お申し込みも  
OK!  
コチラから  
どうぞ

