

# 2010 オープンキャンパス FAX 申込

FAX 番号：078-575-9715 神戸理容美容専門学校 体験入学係 行

## ご注意

※黒の太めのボールペンまたはサインペンではっきりとご記入ください。  
 ※番号のおかけ間違いには充分ご注意ください。

## B\*体験

希望する開催日時にチェックしてください。☐ (複数可)

6/12 (土) ☐ 7/17 (土) ☐ 7/30 (金) ☐ 7/31 (土) ☐ 8/7 (土) ☐  
午前 午前 午後 午前 午前

8/22 (日) ☐ 8/23 (月) ☐ 9/12 (日) ☐ 10/2 (土) ☐  
午後 午前 午後 午後

### KOBE B\*ビーツ コンテスト

9/20 (祝・月) ☐  
 11:00~14:00

### KOBE B\*ビーツ フェスティバル

9/23 (祝・木) ☐  
 11:00~14:00

## 放課後体験

時間の都合がつけにくい  
あなたのために

[開催] 17:00~18:30

6/2 (水) ☐ 6/22 (火) ☐ 7/2 (金) ☐ 7/12 (月) ☐ 7/22 (木) ☐  
 8/26 (木) ☐ 8/27 (金) ☐ 9/2 (木) ☐ 9/22 (水) ☐ 10/12 (火) ☐  
 10/22 (金) ☐ 11/12 (金) ☐ 11/22 (月) ☐

AO入試説明会は8月いっぱいまで終了となります。

## 体験入学申込み者

保護者説明会を希望する方は○印をご記入ください。→

フリガナ 氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日	男・女	TEL (携帯も可)	-	-	☐ 保護者 説明会を 希望
学校名	年生	希望学科	FAX	-	-	
フリガナ 氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日	男・女	TEL (携帯も可)	-	-	☐ 保護者 説明会を 希望
学校名	年生	希望学科	FAX	-	-	
フリガナ 氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日	男・女	TEL (携帯も可)	-	-	☐ 保護者 説明会を 希望
学校名	年生	希望学科	FAX	-	-	

※体験会へのエントリーはこの用紙で3名様までお申し込み可能です。

ご記入日：2010年 月 日

※個人情報は入学案内送付やご確認のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

**B\*** 神戸理容美容専門学校

〒652-0898 兵庫県神戸市兵庫区駅前通1丁目3番28号  
<http://www.kobe-b2.ac.jp>

体験入学・入試に関するお問い合わせ

フリーダイヤル ☎ 0120-0404-27