**FAX 番号：0980-54-2429**

# 名桜大学施設見学等申込書（学校用）

申込日： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | ふりがな |
| 学校長名 | ふりがな |
| 連絡先 | 〒 |
| TEL： | FAX: |
| 担当者氏名 | ふりがな |  |
|  | 当日の引率（ 有 ・ 無 ） |
| E-mail: |
| 担当者が引率しない場合の引率者氏名（ |  |  | ） |  |  |
| 参加人数 | 年生 名内訳：（男子 名・女子 名・引率者 | 名） |  |  |  |  |
| 見学日時 | 年 月 日（ ） 時 | 分～ | 時 |  | 分 |  |
| 来学方法☑を入れる | □ 大型バス 台 □ マイクロバス | 台 □ その他（ |  |  |  | ） |
| 希望内容☑を入れる | □ 施設見学　　□ミニ講義※ミニ講義の開催を希望する場合は HP より出張講座一覧を確認し、希望講義を備考欄に記入 |
| 備考（連絡事項等） |  |

【問い合わせ先】

名桜大学 教務部入試・広報課

TEL：0980-51-1056 FAX：0980-54-2429

Mail：nyushisodan@meio-u.ac.jp