大学見学（団体）申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込月日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　） |
| 団体名  （学校名） |  |
| 来学方法 | □バス　　　台（大型・中型・マイクロ）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加予定者数 | 生徒（学年：　　　年生）　　　　　　名  保護者　　　　　　　　　　　　　　　名  引率教員　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 希望日時 | 第１希望　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分  第２希望　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分  第３希望　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 見学の目的 |  |
| 内容の希望 |  |
| その他 | ご要望等ありましたら、具体的にお書きください。 |
| 担当者 | お名前：　　　　　　　　　　　　　　　（所属等　　　　　　　　　　）  E-mail：  電　話： |

担当：静岡文化芸術大学　入試室

E-mail：nyushi@suac.ac.jp