

静岡文化芸術大学事務局長 様

(企画室扱い)

(申請者)

住 所

代表者名又は団体名

印

施設見学の申請について

このことについて、下記のとおり貴大学の施設見学をしたいので申請します。

1. 見学希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 事前見学 (希望しない ・ 希望する 月 日 () 時 分)
2. 見学予定人数	児童・生徒 年生 人 グループ 大人 (教員・保護者) 人 合計 : 人
3. 見学希望内容	大学概要 ・ ユニバーサルデザイン ・ その他 ()
4. 来校手段	徒歩 ・ 借上げバス (中型・大型 台)
ルート (電車等利用の場合)	出発地 → () → 文芸大
5. 連絡先	担当者氏名 電話番号 FAX 番号 メールアドレス
6. 備考 (その他連絡事項等)	

■当日の見学に関する計画書等があれば、申請書とともにご提出ください。

■原本は、FAX 等で申し込んだ場合は、その後郵送または当日お持ちください。

- ・ 申請者印は代表者印 (校長印) をお願いします。
- ・ 午前中は 9 時 30 分以降にお願いします。
- ・ 見学時間の目安は約 1 時間です。集合場所は「西エントランスホール」でお願いします。
- ・ 本学には見学者用の駐車場はございません。バスの乗り入れにあたっては事前にご相談ください。
- ・ 見学中の事故、ケガ等に対して、本学は責任を負いかねますので、引率者の方は十分ご注意をして見学をしていただきますようお願いいたします。

担当	企画室
電話	053-457-6113