

兵庫県立大学 神戸商科キャンパス

大学見学申込書

以下により上記の申込みを行います。

学校名	立 高等学校				
所在地	〒 —				
担当者	所属 (役職)			氏名	
担当者連絡先	電話	()		担当者	@
	FAX	()		メールアドレス	
希望日	第一希望	平成	年	月	日()
	第二希望	平成	年	月	日()
				参加人数	対象学年 年生 人
希望時間帯	午前 ・ 午後 (*時間は調整の上決定いたします。)				
希望内容	<input type="checkbox"/> 学部説明(45分) <input type="checkbox"/> 施設見学(20分) <input type="checkbox"/> 学食体験 <input type="checkbox"/> その他(希望がございましたら下記にご記入ください)				

* F A X (078-794-6172) でお申込み下さい。

実施の可否等についてはF A Xにてご回答いたします。

なお、大学行事、講師の日程の都合等によりお引受けできない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

兵庫県立大学回答欄：返信日 平成 年 月 日 ()

実施の可否	可 ・ 否 ()			
担当	所属	神戸商科キャンパス学務課	氏名	
連絡先	電話	078 (794) 6179	F A X	078 (794) 6172
備考				