尚絅学院大学 入試課（アドミッションズオフィス）　宛 FAX：022-381-3325

尚絅学院大学見学会 申込書（FAX）

申し込み日（ 　　　　 年 　 月　 日）

■貴高校について

|  |  |
| --- | --- |
| 高校名 |  |
| 高校所在地 | 　〒 |
| ご担当者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |

■大学見学内容について

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望の日時 | 年 　　月　　 日（ 　　） 　　時 　　分～　 　時　　 分 |
| 見学学年 | 学年 | 見学人数 | 生徒　　　　　名教員　　　　　名　　　　保護者　　　　　名 |
| ご希望の時間 | □　1時間30分　　　□　2時間　　　□　その他（　　　　　　　　　） |
| 体験授業の希望 | □　希望する　　　□　希望しない　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）部門の授業希望 |
| 学食利用 | □学食を利用します　　　　　□　学食を利用しません |
| ご要望 | その他、ご要望があれば、ご自由に記入してください。 |

**この用紙をコピーしてご使用いただけます。（ＦＡＸ送信用）**