

事務統括部長	事務運営課長	入試係	受付

学習院女子大学団体見学申込書

申 込 日	年 月 日 ()
学 校 名	
ご 担 当 者 連 絡 先	お名前: 電話番号: FAX番号: E-mail:
見 学 の 目 的	
見 学 希 望 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
学 年	学年
人 数	生徒 名 教職員 名 保護者 名
利 用 交 通 機 関	公共交通機関 貸切バス(大型・中型)(台) その他()
他に希望する事項、特記事項など	※基本の見学プランは、所要時間が約1時間30分となります。内容は大学概要説明、キャンパスツアーです。 ※学生食堂の利用を希望される場合には、場所を確保するため、その旨ご記入ください。

ご 注 意

- 1 実施日時は平日の9:30~16:30、土曜日の9:30~12:00とさせていただきます。
- 2 希望日の2週間前までにお申し込みください。
- 3 学内の行事(式典、入学試験、学内の試験)、その他の都合により、ご希望に添えない場合もあります。予めご了承ください。
- 4 ご不明な点等ございましたら入試係(TEL:03-3203-1906)までご連絡ください。

学習院女子大学 入試係
TEL:03-3203-1906
FAX:03-3203-8373

※以下 大学記入欄