FAX：042-589-0676

実践女子大学・実践女子大学短期大学部　見学申込書

御高校名	（公立・私立） 都 ・ 道 府 ・ 県　　高 等 学 校
住　所	（〒　　－　　）
電話番号	－　　－
Fax番号	－　　－
担当者	職名　　氏名
メールアドレス	

見学希望日 （第一希望）	平成　　年　　月　　日（　　） 時　　分　～　時　　分（約　　分間）
見学希望日 （第二希望）	平成　　年　　月　　日（　　） 時　　分　～　時　　分（約　　分間）
見学希望キャンパス	渋谷キャンパス　・　日野キャンパス　※どちらか1つに○をつけてください。
ご希望の内容	□ 学校概要の説明（大学・短期大学部）　□ 授業見学（希望学科：　　） □ 入試制度、入試結果などの説明　□ 模擬授業（希望系統：　　） □ 施設・設備の見学　□ 在学生との懇談 □ 昼食（学生食堂の利用）　□ その他（　　）
本学見学の目的	
見学対象者の人数	教員　　名　保護者　　名 生徒　　名　その他　　名 □学年：　　年生 □男女内訳人数：男子　　名、女子　　名 □大学希望者：　　名、 短大希望者：　　名
交通手段	□ 公共交通機関　□ 徒歩 □ 貸切バス　　台（駐車場　要・不要）　□ 車　　台（駐車場　要・不要） □ その他（　　）
備　考	

見学に関するお問い合わせ

実践女子大学・実践女子短期大学部　入試センター（日野キャンパス）
TEL：042-585-8820
FAX：042-589-0676