学習院大学 構内見学申込書（高校生等・団体見学）

「注意事項(団体見学)」を必ずご一読いただき、本書に必要事項を記入のうえ、学習院大学学長室広報センター宛（E-mail koho-off@gakushuin.ac.jp）にメール添付にてお送りください。

※記入必須

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日※ | 申込日をカレンダーから選択してください。  ※見学予定日の1ヶ月前までにお申込みください。 | | |
| 見学者種別※ | 高校生　教員　保護者　予備校・仲介業者等スタッフ  ※上記以外（小学生・中学生等）に該当する場合、この書式ではお申し込みできません。  学校法人学習院のHPより所定の書式をダウンロードしてください。 | | |
| ふりがな※ |  | | |
| 学校(団体)名※ |  | | |
| ふりがな※ |  | | |
| 担当者※ |  | | |
| 連絡先※ | 〒 | | |
|  | | |
| TEL： | | |
| E-mail: | | |
| 当日連絡先： | | |
| 見学希望日時※ | 見学希望日を入力してください。 | | |
| 時間：  ※実際の見学時間をご入力ください（見学可能時間9：00～16：00）。 | | |
| 学生食堂の利用※ | 希望する　　希望しない  (希望する場合)ご利用時間：  (希望する場合)ご利用人数：見学者全員　　見学者の一部　　　　　　名  ＊学食は原則「11:00～14:30」で営業しておりますが、「12:25～13:30」は本学の学生で大変混み合いますので、ご利用頂けない場合がございます。 | | |
| 見学人数※ | 学　年　 　　年 | 生　徒　　　　　　　　名 | 業者担当者　 　　　　 名 |
| 教　員　　　　　　　　名 | 保護者　　　　　　　　名 | 合　計　　 　　　　 名 |
| 見学人数決定予定日 | ※見学人数が未確定の場合のみご記入願います。  **※見学日の2週間前までに見学人数を決定し、ご連絡ください。**  人数の決定予定日をカレンダーから選択してください。 | | |
| 来校手段※  （選択してください） | 公共の交通機関　　　バス(　　)台  その他(　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | |
| その他 | ※質問等がございましたらご記入ください。 | | |
| 以下の注意事項をご確認及び同意の上、チェックを入れてください。  １.申込内容について、ご希望に添えない場合、本学担当よりご連絡の上、再調整させて頂きます。  ２.見学に際しての事故等に関しては、本学は一切の責任を負いません。 | | | |

|  |
| --- |
| 【本件お問合せ先】  学長室広報センター  TEL: 03-5992-1008(直通)  E-mail koho-off@gakushuin.ac.jp |
|