

事前にお電話にて見学希望日の空き状況を確認後、送付をお願いします。

送信先：神田外語大学アドミッション&コミュニケーション部

FAX：043-273-2988

## 神田外語大学 団体見学申込書

申込日：西暦 年 月 日

ふりがな			
高等学校（団体）名			
高等学校所在地	〒 _____		
連絡先 ※e-mailは任意記入	電話番号：	FAX 番号：	
	e-mail：		
申込者 (お名前・ご校務)	お名前：	ご校務：	
引率予定者 (お名前・ご校務・携帯番号) ※引率がある場合	お名前：	ご校務：	
	当日の連絡先（携帯番号）：		
希望日時	希望日時	年 月 日 ( )	: ~ :
	※学食利用を希望する場合は、昼食も含めた時間をご記入ください。		
学年・人数	学年	年生/生徒	名 (引率 名・保護者 名)
学食の利用希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
来校手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他 (ご要望・ご質問等)			
本学回答欄	<input type="checkbox"/> 受け入れ可（別紙スケジュールをご参照ください） <input type="checkbox"/> 不可		

※学校行事、他業務等で見学の受け入れができない場合があります。予めご了承ください。

※学食の営業時間は11:00～14:00の間となります。12:10～13:10は学生のランチタイムとなり、大変混雑しますので、時間の調整をお願いする場合がございます。

※人数等未定の場合はその旨を記載ください。確定次第ご連絡いただけますようお願いいたします。

お問い合わせ先：神田外語大学アドミッション&コミュニケーション部

TEL：043-273-2826 / e-mail：amc@kanda.kuis.ac.jp