

駒沢女子短期大学 保育科 見学申込書

貴校情報	貴校名	立	高等学校
	住所		
	電話番号		
	FAX		
ご担当者	カガナ		
	氏名		先生
	メールアドレス		

見学希望日	第一希望	(西暦) 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第二希望	(西暦) 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
ご希望の内容	<input type="checkbox"/> 短期大学保育科の概要 <input type="checkbox"/> 授業見学 <input type="checkbox"/> 入試制度、入試結果などの説明 <input type="checkbox"/> 学食での昼食 (学生食堂の利用) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 体験授業 <input type="checkbox"/> キャンパスツアー <input type="checkbox"/> 在学生との懇談	
見学の目的		
見学対象者数	教員 名	保護者 名
	生徒 名	その他 名
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス (台数 台) 駐車場の利用 (有・無) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 車 (台数 台) 駐車場の利用 (有・無)	

その他 (自由記入欄)

--

事務記入欄	入試センター