

年 月 日

神戸市外国語大学 構内見学申込書（団体受付）

1. 学校名 _____

2. 希望日時

・第一希望日 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
・第二希望日 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

3. 参加者

・学年 年生（普通科・国際系・その他）
・人数 名（未定の場合：月 日頃確定予定）

4. 見学希望内容 ※ 印にてご選択願います。

- 大学説明
- キャンパスツアー
- 模擬授業(動画視聴)
- 学食体験
- その他（実施内容にご希望がございましたらご記入願います

5. 連絡先

・ご担当者様お名前 _____ (フリガナ) _____
・学校所在地 _____
・電話番号 _____
・FAX 番号 _____
・メールアドレス _____

お申込み先

神戸市外国語大学 総務グループ 総務班（広報担当）宛

E-mail : koho-core@office.kobe-cufs.ac.jp

FAX : 078-792-9020