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．交通手段　　※ ☑ 印にてご選択願います。

　　□　公共交通機関 □　バス　　　台　（　□　大型　・　□　中型　）

６．連絡先

・ご担当者様お名前 　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）

・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](mailto:koho-core@office.kobe-cufs.ac.jp)

FAX　　：　078-792-9020