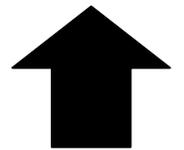




徳島文理大学見学 申込書 FAX 送信状

088-626-6264



学校名		ご担当者	フリガナ 氏名	
ご連絡先	〒 _____			
	所在地 _____ 都道府県 _____			
	TEL (_____) _____ - _____		FAX (_____) _____ - _____	
e-mail (_____) _____				
連絡希望手段		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail		(*大学から連絡をする場合の手段)

希望日時	第1希望：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () / 時間 _____ : _____ ~ _____ :
	第2希望：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () / 時間 _____ : _____ ~ _____ :
希望キャンパス	<input type="checkbox"/> 徳島キャンパス <input type="checkbox"/> 香川キャンパス
対象者	高校1年生 _____ 名 高校2年生 _____ 名 高校3年生 _____ 名 その他 _____ 名 中学生 _____ 名 引率教員 _____ 名
来学方法	<input type="checkbox"/> バス _____ 台 (大型・中型・マイクロ) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
昼食の有無	<input type="checkbox"/> 本学で食事を希望する <input type="checkbox"/> 本学で食事を希望しない

※複数チェック可

大学見学コース一覧 (ご希望の内容の□にレ点してください。)	
コース	<input type="checkbox"/> 大学概況紹介 徳島文理大学の概況について、パワーポイントを使用して紹介
	<input type="checkbox"/> 施設・設備見学 キャンパス内の施設・設備見学
	<input type="checkbox"/> 学科体験 希望する学科の講義や体験 (要相談)
	<input type="checkbox"/> その他 その他をレ点された場合は、希望する内容をご記入ください。

その他、要望事項がございましたらご記入ください。

徳島文理大学記入欄

■お申し込み・お問い合わせ先■
 入試広報部
 フリガナ：0120-602455 [直通]
 FAX：088-626-6264