

# 授業見学申し込み用紙

(FAX 027-347-3389)

見学希望日の2週間前までにお申し込み下さい。

見学が許可された場合には、許可書を送付いたします。

講義の都合により、ご希望の日時には見学できない場合もありますので、ご了承下さい。

1回あたりの見学者は5名以下として下さい。(ただし、見学者は高校生以上とします。)

団体名 (個人の場合には記入不要)		
見学希望者名 (年齢、職業欄の記入は任意です)		氏名 _____ (才)(職業 _____ ) 氏名 _____ (才)(職業 _____ ) 氏名 _____ (才)(職業 _____ ) 氏名 _____ (才)(職業 _____ ) 氏名 _____ (才)(職業 _____ )
見学希望日時		第1希望 平成 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで 第2希望(希望がない場合には記入不要) 平成 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで
連絡先	住所	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	お持ちの方は、ご記入下さい。
見学を希望された理由		
備考		見学以外に、特にご希望・ご要望があれば、ご記入下さい。