

松本大学 学校見学

◇お申込書◇

松本大学 入試広報室行 FAX:0263-48-7291

◇貴校情報

学校名		学科名	
フリガナ ご担当者		ご担当 学年	
ご住所			
TEL		FAX	
Eメール アドレス			

◇学校見学の内容に関してご希望をご記入願います。

日程	年	月	日()
時間	時	分 ~	時 分
対象	学年	人数	名
昼食の学食利用	希望する	希望しない	
※日程によってはご希望に添うことができない場合がございます。			
その他	※大学・短大概要説明、ご希望の学部説明、進路講話等ご希望ございましたら、ご記入ください。		

※学食利用の場合、お一人500円がかかります。

当日、麺類、丼もの、定食各1種類の中から選んでいただきます。

※上記をご記入の上、本学入試広報室宛に、FAXでお送り願います。

日程等調整し、記載の電話番号またはEメールアドレスにご連絡致します。