

大学見学(団体) 申込書

京都ノートルダム女子大学 広報課 行

年 月 日

貴校名			
貴校所在地	〒		
(ふりがな)			
ご担当先生名			
TEL		FAX	

② 大学見学(団体)					
ご希望の内容 (○をご記入 ください)	模擬授業	ランチ体験		キャンパスツアー	
	その他( )				
ご希望日時	第一希望	月	日 ( )	時	分 ~ 時 分
	第二希望	月	日 ( )	時	分 ~ 時 分
ご参加予定者	学年	①一年生	②二年生	③三年生	④その他( )
引率者の有無	有 ( 名)		無		
ご来学手段	交通機関:地下鉄・市バス・その他( )			貸切バス・( )	

その他、ご要望、ご質問等ございましたら、ご記入ください

京都ノートルダム女子大学 広報課

FAX : 075-706-3880

TEL : 075-706-3659

MAIL : information@notredame.ac.jp