年　　　月　　　日

**専修大学入学センター　行**

**メールアドレス****kengaku@acc.senshu-u.ac.jp**

**FAX 044（911）0296**

**「大学見学会」申込用紙**

●ご希望の日時・キャンパス

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　　日（　 ） | □（午　前　の　部）10：30～12：00□（午　後　の　部）13：30～15：00□（午　後　の　部）14：30～16：00□（神田学食体験） 13：15～15：20□（生田学食体験①）10：00～12：00□（生田学食体験②）13：00～15：00 | [ ] 生田キャンパス[ ] 神田キャンパス |

※授業等の都合により、プログラム内容・実施時間についてご相談させていただく場合がございます。

※ご希望の時間、キャンパスにしてください。

生田キャンパス所在地：神奈川県川崎市多摩区東三田２－１－１

（最寄駅：小田急線向ヶ丘遊園駅）

神田キャンパス所在地：東京都千代田区神田神保町３－８

（最寄駅：JR水道橋駅、東京メトロ東西線・半蔵門線・都営新宿線九段下駅、東京メトロ半蔵門線・都営新宿線・三田線神保町駅）

●生徒・教員・保護者他／人数

|  |  |
| --- | --- |
| 対 象 者 | 見学希望人数 |
| 生　徒　　　　年生 | 　　　　　　　名 |
| 教　員 | 　　　　　　　名 |
| 保護者 | 　　　　　　　名 |
| その他（　　　　　） | 　　　　　　　名 |
| 合　　　計 | 　　　　　　　名 |

●来校手段

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  バス　　　台 | [ ]  徒歩・公共交通機関 |

※教室内でのお食事はできません

（生田キャンパスのみ駐車場の利用が可能です）※神田キャンパスには駐車場がございません

●ご連絡先、ご担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 貴校名 |  |
| ご担当部署・ご担当者名 |  |
| TEL　／　FAX | TEL: FAX: |
| メールアドレス |  |

●その他ご連絡事項

|  |
| --- |
|  |

ご希望日の１ヶ月前までにメールもしくはFAXでお申し込みください