**旧盛岡天主堂（細川泰子記念礼拝堂）　施設見学申込書**

学校法人盛岡大学　理事長　様

申込者（団体名）

連絡担当者氏名

電話　 　　　　 （　　　）

FAX　 　　　　（　　　）

e-mail

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学希望日 | 年　　　　月　　　　日　（　　）  　　　　　 　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 見学人数 | 計　　　　名  　内訳【児童生徒　　　　　　名（　　　　年生）・引率　　　名】  　　　【一般　　　　　　　　名】 |
| 見学の目的 |  |
| その他 | ※連絡事項などがあればご記入ください。 |
| ・申込書提出後、改めて見学日時についてご連絡いたします。  ・申込みにあたっては、「旧盛岡天主堂見学のご案内」にあります≪留意事項≫をご確認の上、お申し込みください。  ・不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。 | |

**学校法人盛岡大学　法人本部宗務課**

**担当**

**電話：019-688-5656**

**FAX：019-688-5550**

**e-mail：kikaku@morioka-u.ac.jp**