

## 盛岡大学・盛岡大学短期大学部 学校見学申込書

申込日：令和 年 月 日

<b>貴校名</b>			
<b>ご担当者名</b>	フリガナ		
<b>連絡先</b>	TEL :	FAX :	
	E-mail :		
<b>見学希望日時</b>	令和 年 月 日 ( )	時 分～	時 分
<b>見学学年</b>	コース・学科		学年
<b>見学人数</b>	生徒 名	教員	名
<b>模擬講義の内容</b>	<input type="checkbox"/> 学科を指定する 第1希望 _____ 学科 第2希望 _____ 学科 第3希望 _____ 学科 ※都合によりご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。		
<b>備考</b>	その他（学食利用など）、ご要望・ご質問等がございましたらご記入ください。		

❖ 申込受付後、担当者から貴校のご担当者へご連絡いたします

**盛岡大学・盛岡大学短期大学部 広報戦略室**  
 〒020-0694 岩手県滝沢市砂込 808 番地  
 TEL : 019-601-2645 FAX : 019-688-0009 E-mail : kouhou@morioka-u.ac.jp