

# 香里ヌヴェール学院 見学申込書

香里ヌヴェール学院中学校・高等学校 校長殿  
香里ヌヴェール学院小学校 校長殿

キャンパス見学手続き・見学時の注意事項の内容について同意の上、見学を申し込みます。

申込月日	年 月 日 ( )
団体名	
代表者名	氏名 : (ふりがな : )
希望日時	第1希望 月 日 ( ) : ~ :
	第2希望 月 日 ( ) : ~ :
	第3希望 月 日 ( ) : ~ :
見学人数	名 (引率者 : 名含)
見学目的	
希望事項	<input type="checkbox"/> 特に希望される見学希望場所 : <input type="checkbox"/> スタッフによるガイド : 希望する ・ 希望しない <input type="checkbox"/> その他 :
団体・代表者連絡先等	住所 〒 _____ 電話番号 _____ FAX _____ E-mail : _____ 見学当日の緊急連絡先 _____
特記事項	

※本校使用欄

承認(管理職)			ガイド 担当者	受付
中・高	小学校	事務室		