

豊橋創造大学 見学申込書

学校名		学科名	
フリガナ		ご担当 学年	
ご担当者			
ご住所			
TEL		FAX	
Eメールアドレス			

●学校見学の内容に関してご希望をご記入願います。

日程	年 月 日()		
時間	時 分 ~ 時 分		
対象	学年	人数	名
昼食の学食利用		希望する	希望しない
<small>※日程によってはご希望に添えない場合がございます</small>			
その他 ご要望			

※基本プログラムは、大学・短大概要説明(45～60分)です。
 施設見学(30分)、学食利用の追加のご希望がございましたら、お知らせください。
 模擬講義などご希望ございましたらご相談ください。

※利用の場合、400～550円(お一人様)がかかります。
 当日、麺類、丼もの、定食各1種類の中から選んでいただきます。