

送付先
防衛大学校総務部総務課社会連携推進室広報ツアー係
FAX: 046-843-6236

受付日 平成 年 月 日

① 防大ツアー見学申請書

※この用紙で5名様まで記入できます。5名を超える場合、6名以降は「②見学者申請書」へご記入ください。
(太枠内のみご記入ください。)

見学日時		平成 年 月 日 (曜日) (水曜日のみ) 午前 ・ 午後 (どちらかに○を付けてください。) (0940～1120) (1210～1350) 正門で受付を行います。(受付時間: 午前 0940～0950、午後 1210～1220) ※受付時には運転免許証、健康保険証、学生証等の身分を証明するものが必要です。					
団体名		※個人でお申し込みの場合は空欄で結構です。					
来校手段		公共交通機関 (バス・タクシー) ・ 車 ・ その他 () ※お車でお越しの場合にご記入下さい。 車種: 車番: 普通車 ・ 大型バス					
人数		名 (代表者を含む。)					
No. 1	ふりがな 代表者氏名	年齢	性別	職業	※		
(自宅)住所							
連絡先電話番号		自宅		携帯			
入試説明希望欄 (実施期間にご注意ください)		希望する ※希望する場合は○を付けてください。					
No. 2	ふりがな 氏名	年齢	性別	職業 (学年)	自宅住所 (学校名)	電話番号	※
3							
4							
5							

- ・事前に電話にて見学希望日の仮予約が必要です。[連絡先 046-841-3810 (内線2019)]
- ・防衛大学校内で食事はできません。
- ・入試説明は、見学終了後に行います。(所要時間約30分 ※実施期間にご注意ください。)
- ・取得した個人情報は見学の業務遂行の目的のみに使用します。

② 防大ツアー見学申請書

※6名以上での見学申請用

見学日時	平成 年 月 日 (曜日) <small>(水曜日のみ)</small> 午前 ・ 午後 <small>(どちらかに○を付けてください。)</small> <small>(0940～1120) (1210～1350)</small>
------	--

No.	ふりがな 氏 名	年齢	性別	職業 (学年)	自宅住所 (学校名)	電話番号	※

(太枠内のみご記入ください。)