

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
※ 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）〕

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	令和 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。) (0920～1120) (1210～1420) 正門で受付を行います。(受付時間:午前0920～0930、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ください。 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	[係記入]
	(自宅)住所 (学校名)	都 道 府 県					
	連絡先電話番号	自宅		携帯			
	Eメールアドレス (任意)	@					
No.	ふりがな 氏 名	年齢	性別	職業 (学年)	自宅住所 (学生は学校名も記入)	[係記入]	
2					都 道 府 県		
3					都 道 府 県		
4					都 道 府 県		
5					都 道 府 県		
入試説明希望欄 (実施期間にご注意ください)		希望する 希望しない ※該当する方に○を付けてください。					

- ・ 事前に電話での仮予約をお忘れにならないようご注意ください。
- ・ 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防大ツアー見学業務の目的のみに使用し、他の目的には使用しません。

② 防大ツアー見学申請書

※6名以上の場合、6人目以降はこちらをご使用ください。

見 学 日 時	令和 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。)
	(0920～1120) (1210～1420)

正門で受付を行います。(受付時間:午前0920～0930、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。

(太枠内のみご記入ください。)

No.	ふりがな 氏 名	年齢	性別	職業 (学年)	自宅住所 (学生は学校名も記入)	[係記入]
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	
					都 道 府 県	