

同志社大学 キャンパス見学申込書

学校用

20 年 月 日 申込

この度は、本学のキャンパスツアーにお申込頂き有り難うございます。
この用紙をお送り頂きますとお申込の成立とさせていただきます。
キャンセル・変更等は早めにご連絡下さい。

■希望見学キャンパス (いずれかに○をしてください)	今出川キャンパス 京田辺キャンパス
■貴校名	
■ご住所	〒
■貴校ご連絡先	TEL:
	FAX:
■ご担当者名	(フリガナ)
■ご担当者連絡先 (当日担当される方の連絡先を必ずご記入ください。)	携帯TEL:
	e-mai:
■見学希望日時	年 月 日()
■見学ご希望時間 (いずれかに○をしてください)	① 9 時 30 分～ 10 時 30 分()
	② 13 時 00 分～ 14 時 00 分()
	※上記集合時間に30分以上遅れますと自由見学とさせていただきます。ご了承ください。
■見学予定者数	学年:()年生 男子()名 女子()名 教員:()名 父母()名
■ご利用交通機関	観光バス()台 地下鉄 徒歩 その他()
	※今出川校地に駐車場はございません。近隣の駐車場をご利用になるか周回をお願い致します。
■キャンパス見学についてのご要望	

〒602-0932 京都市上京区新町今出川下ル徳大寺殿町345 同志社大学 継志館

TEL:075-251-3043 FAX:075-251-3289

e-mail: ct-imade@doshisha-ep.co.jp URL: http://www.doshisha.ac.jp/information/c_tour/index.html

㈱同志社エンタープライズ キャンパスツアー担当