

自由散策用  
30名様以上

(30名様以下は申込不要)

同志社大学＜今出川キャンパス＞見学申込書

20 年 月 日 申込

本学キャンパスツアーにお申し込みいただき誠にありがとうございます  
こちらの書類到着を受けて正式申込とさせていただきます  
キャンセルや変更の際は早めにご連絡をお願いいたします

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ■見学キャンパス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 今出川キャンパス                                                                                     |
| ■代表者名(団体名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |
| ■代表者住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〒                                                                                            |
| ■代表者連絡先<br>当日連絡が取れる方の携帯番号を<br>必ずご記入ください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TEL:<br>携帯TEL:<br>FAX:<br>E-mail:<br>※申込の回答をメールでお送りします。ドメイン(@doshisha-ep.co.jp)の受信設定をお願いします。 |
| ■代表者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (フリガナ)                                                                                       |
| ■見学希望日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日 ( )                                                                                    |
| ■見学希望時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 時 分 ~ 時 分<br>※おおよその滞在時間をご記載ください。<br>※各門衛所と共有いたしますのでそのままお入りください。                              |
| ■見学予定者数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ( )名<br>※団体の方は密を避けて分散して散策をお楽しみください。<br>※学校単位でお越しになる方は以下の余白に「学校名、学年、引率教員数」もお知らせください。          |
| ■利用交通機関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 観光バス( )台 地下鉄 徒歩 その他( )<br>今出川校地に駐車場はありません。近隣駐車場をご利用になるか周回をお願いします。                            |
| ■ご協力のお願い<br>(1)学内には正門または西門どちらからでもお入りいただけます。<br>(2)原則、公共交通機関でお越しください。やむを得ず観光バスでお越しの場合はご相談ください。<br>(3)自由散策時は建物内の立ち入りをご遠慮ください。授業の妨げになりますのでご協力をお願いいたします。<br>クラーク記念館や同志社礼拝堂などは学生ガイドなしに立ち入ることができませんのでご了承ください。<br>(4)キャンパス内の散策は密にならないよう、分散してご散策にご協力ください。<br>(5)学生食堂は11:30~13:30の時間帯は大変混雑しております。この時間帯の学生食堂のご利用はご遠慮ください。<br>(6)同志社大学キャンパスツアーは皆様の安心と安全を第一に運営を行っております。<br>社会状況に応じて運営方法が変わる場合がありますので、ご理解とご協力をお願いいたします。<br>(7)ツアー希望日の前月1日までに申し込みをお願いいたします。<br>(8)お申し込み前に、必ず大学公式ホームページに記載の「注意事項およびよくあるお問い合わせ」をご確認ください。 |                                                                                              |

〒602-0898 京都府京都市上京区相国寺門前町643-6

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](http://www.doshisha.ac.jp/information/c_tour/index.html)

株式会社同志社エンタープライズ キャンパスツアー担当