

事前にお電話にて見学希望日の空き状況を確認後、送付をお願いします。

送信先：神田外語学院アドミッション&コミュニケーション部

FAX：03-3254-2516

神田外語学院 団体見学申込書

申込日：西暦 年 月 日

| | | |
|----------------------|---|---------|
| ふりがな | | |
| 高等学校（団体）名 | | |
| 団体所在地 | 〒 _____ | |
| 連絡先 ※e-mail は任意記入 | 電話番号： | FAX 番号： |
| | e-mail： | |
| 申込者 | お名前： | |
| 引率予定者 ※引率がある場合 | お名前： 当日の連絡先（携帯番号）： | |
| 希望日時 | 希望日時 年 月 日（ ）： ～ 日 ※学食利用を希望する場合は、昼食も含めた時間をご記入ください。 | |
| 学年・人数 | 学年 年生／生徒 名（引率 名・保護者 名） | |
| 昼食場所の利用 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| 来校手段 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| その他 (ご要望・ご質問等) | | |
| 本学回答欄 | <input type="checkbox"/> 受け入れ可（別紙スケジュールをご参照ください） <input type="checkbox"/> 不可 | |

※学校行事、他業務等で見学の受け入れができない場合があります。予めご了承ください。

※人数等未定の場合はその旨を記載ください。確定次第ご連絡いただけますようお願いいたします。

お問い合わせ先：神田外語学院アドミッション&コミュニケーション部

TEL：03-3258-5838 / e-mail：pr-kifl@kifl.ac.jp