

松本大学 学校見学

◇お申込書◇

松本大学 入試広報室行

メールアドレス kouhou@t.matsu.ac.jp FAX:0263-48-7291

◆貴校情報

学校名		学科名	
フリガナ		ご担当 学年	
ご担当者			
ご住所			
TEL		FAX	
Eメールアドレス			

◆学校見学の内容に関してご希望をご記入願います。

日程	年 月 日()		
時間	時 分 ~ 時 分 ※60分以内のプログラムとさせていただきます。		
対象	学年	人数	名
その他 ご要望			

※基本プログラムは、進路講話、大学短大概要説明(60分)です。

ミニ講義などご希望ございましたらご相談ください。
(日程によってはご希望に添えない場合がございます)