

鳥取看護大学・鳥取短期大学 よろず相談室 申込票

年 月 日

団 体 名						
担 当 者						
担当者連絡先	TEL			FAX		
	E-mail					
相談内容 ※ご希望箇所に ☑✓をしてください	<input type="checkbox"/> 鳥取看護大学 <input type="checkbox"/> 鳥取短期大学 <input type="checkbox"/> 絢美術館 <input type="checkbox"/> 施設見学 ⇒ <input type="checkbox"/> その他（ ） <hr/> <input type="checkbox"/> ミニ講話 ⇒ ※45分程度 講話内容・分野など（ ） 希望講師（ ） <hr/> <input type="checkbox"/> その他（ ）					
希望日時	第1希望	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時 分
	第2希望	年	月	日（ ）	時	分 ～ 時 分
来学者数 (スタッフの方含む)	名		主な年代			
昼 食	<input type="checkbox"/> 希望 (予算： 円／人)				<input type="checkbox"/> なし	
	※ご希望の場合、後日詳しい食事内容をご相談させていただきます。					
交通手段	<input type="checkbox"/> バス 台		<input type="checkbox"/> 自家用車 台		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	※バスの場合 <input type="checkbox"/> 大型(50名程度) <input type="checkbox"/> マイクロ(27名程度) <input type="checkbox"/> その他（ ）					
そ の 他 連絡事項	 ※見学者に車いすの方などがおられましたら、事前にご連絡ください。					

※見学日時等が確定しましたら、見学依頼文書（書式自由）を送付くださいますようお願いいたします。

申込み・問合せ先
鳥取看護大学・鳥取短期大学 グローカルセンター (平日8:45~17:30) TEL: 0858-27-0107 FAX: 0858-26-9138 E-mail: glocal@cygnus.ac.jp