

鳥取看護大学・鳥取短期大学 大学見学会 申込票

年 月 日

団体名			
担当者			
担当者連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
見学希望日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
見学希望施設	<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
見学者数 (スタッフの方含む)	名	主な年代	
ミニ講話希望	<input type="checkbox"/> あり(45分程度)	<input type="checkbox"/> なし	
ミニ講話内容 (希望内容がある場合)			
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
	※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