

FAX宛先：ノートルダム清心女子大学入試広報部（086-255-4117）

大学見学申込書

		お申込日	年	月	日
貴校名・所在地	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校				
	〒 —				
ふりがな					
ご担当者	ご氏名：				
	TEL：（ ）				
	FAX：（ ）				
	E-mail： @				
希望見学日時	第1希望	年	月	日（ ）	： ～ ：
	第2希望	年	月	日（ ）	： ～ ：
見学者（学年）	学年				
予定人数	名				
希望学科	英語英文学科	名	人間生活学科	名	
	日本語日本文学科	名	児童学科	名	
	現代社会学科	名	食品栄養学科	名	
			未定	名	
希望内容	● ● ● ●				
その他					

FAXまたはメールで入試広報部宛にお送りください。※添書不要
後日、担当者から連絡いたします。

ノートルダム清心女子大学 入試広報部
TEL：086-255-5585
FAX：086-255-4117
E-mail：apoffice@post.ndsu.ac.jp