

札幌大谷大学短期大学部子育て支援センター「んぐまーま」

見学・取材等申込書

申請日時 年 月 日

札幌大谷大学短期大学部子育て支援センター 殿

施設の見学・取材について、以下の通り申し込み致します。

1 目的	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 取材 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他
2 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
3 団体名	
4 申請者	氏名 住所  TEL FAX E-mail
5 見学・取材内容	
6 来館人数	人
7 撮 影	あり( ) ・ なし
8 ご要望・その他	

以上にご記入の上、011-742-1679までファックスで送信してください。

折り返し事務局よりご連絡いたします。