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	□見学　□取材　□研修　□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。