

ご記入日 年 月 日

## 団体見学申込書

|       |       |
|-------|-------|
| 目的    |       |
| 見学希望日 | 年 月 日 |

▼60分間の場合は学校説明・施設見学・授業見学、90分間の場合は学校説明・施設見学・授業見学・(ご希望で)授業体験をご案内しています。

|        |   |
|--------|---|
| 希望時間   | 時 分～ 時 分<br>(60分間 ・ 90分間) ※ご予約は9:00～15:00までの間で設定ください。<br>※12:00～13:00はお受けできません。 |
| 授業体験希望 | 有 ・ 無   |
| 見学生徒人数 | 名 (男子 名、女子 名)   |
| 付き添い   | 有( 名) ・ 無   |
| 備考     |   |

※備考欄には質問やその他ご希望などがあればご記入ください。

|       |          |
|-------|----------|
| 貴校名   | ( 年生)    |
| 貴校ご住所 | TEL: ( ) |
| ご担当者名 |          |

山野美容専門学校 入試課  
TEL:03-3379-0128  
FAX:03-3370-0008  
E-Mail : nyushi@yamano-bc.jp