大阪市立大学　大学サポーター交流室長 宛

**大阪市立大学　卒業生向けキャンパスツアー（見学）申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

**太枠内をご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **見学希望日** | **月日** | 平成　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　） |
| **スタート時間** | 午前・午後時　　　分～ | **所要時間** | 時間程度 |
| **団体名** | **フリガナ** |  |
|  |
| **見学人数** | 名　（見学人数に変更があった場合は、事前にご連絡ください） |
| **本学との関係****（該当に〇）** | 卒業生　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **申し込み****代表者****及び****連絡先** | **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **学部・研究科****(例：商・理院)** |  | **卒業・修了年****(例：S50)** |  |
| **自宅電話番号** |  | **携帯電話番号** |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |  |
| **Ｅメール** | ＠ |
| **ご要望等** |  |

　大学サポーター交流室

お申込み

Tel: 06-6605-3607/ Fax: 06-6605-3416

E-mail：supporter@ado.osaka-cu.ac.jp

※見学希望日の2週間前までにお申し込みください

-----下記担当者記入--------------------------------------------------------------------------------

受付印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

大阪市立大学　卒業生向けキャンパスツアー（見学）

お申込みに関する注意事項

◆ 申込書

申込書に必要事項をご記入のうえ、Ｅ-MailまたはＦＡＸにより大学サポーター交流室までお申し込みください。

お申し込みの締め切りは見学希望日の2週間前までとさせていただきます。

 受付後、大学サポーター交流室よりご連絡させていただきます。

◆　見学可能日時

平日　10：00～16：30

* 土・日・祝日の見学は事前にご相談ください。
* 本学の行事開催日及び春・夏・冬季休業中など、見学できない日がございます。
* 7月下旬から9月上旬及び冬季は実施しておりません。
* 受入れ可能人数

12名程度とさせていただきますが、12名を超える場合は事前にご相談ください。

* 見学人数

見学人数に変更があった場合は、事前にご連絡ください。

* ご要望等

特に見学したい場所など、ご要望がございましたらお知らせください。

　大学サポーター交流室

お申込み・お問い合わせ

Tel: 06-6605-3607/ Fax: 06-6605-3416

E-mail：supporter@ado.osaka-cu.ac.jp