東北大学訪問申込書

　 　　　　 　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

東北大学総務企画部社会連携課長　殿

 　　 　団　体　名

 　　　　 所属長名

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| ご連絡担当者名 |  |
| ご連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-Mail： |
| 訪問人数・学年 | 第　　学年　　（　　　名）　　／　　引率　（　　　名） |
| 引率者名(複数の場合は全員記入) |  |
| 訪問希望日時 | ※受入れ時間は1時間程度です。　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |
| 訪問目的 | 具体的にご記入ください。 |
| 希望訪問先 | 必ず希望訪問先をご記入ください。（受入れ可能学部はHPに掲載しております。） |
| 来学方法 | 公共通機関利用　／　借り上げバス（　　台）駐車場（　要　・　不要　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※農学部のみ駐車可 |
| 備考 |  |

（東北大学記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 対応 |  |

※本事業開催中に本学が撮影した写真を、本学が作成する広報や報道記事等に掲載させていただくことがあります。

※見学者に事故やトラブル等が生じた場合、本学では責任を負いかねますのでご了承願います。

※ご希望に沿うことができない可能性がございますので、ご了承願います。