

申込日 平成 年 月 日

東京海洋大学長 殿

## 大学見学申込書

学校名／団体名	
連絡先	担当者氏名
	住所
	TEL
	FAX
	E-mail
見学の目的	
希望日時	平成 年 月 日 時 分～ 時 分
参加人数	人 (学年 年生)
見学希望学部等	<input type="checkbox"/> 海洋科学部 (品川) <input type="checkbox"/> 海洋工学部 (越中島) <input type="checkbox"/> その他 ( )
その他要望等	

- ・ 本学の事情により見学をお断りさせていただくことがあります。なお、土日祝日は原則として見学できませんので、あらかじめご了承ください。