**一橋大学　入試課宛（FAX：042-580-8158）**

**高等学校単位でのキャンパスツアーをご希望の際は、以下によりお申し込み願います。**

**≪キャンパスツアー申込書≫**

※場合によりご希望に添えないこともありますのでご承知置きください。

※実施は「国立キャンパス」のみとなります。

※試験期間や式典など、大学のイベントのある期間は実施できない場合もあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　立 |
| 連絡先 | 電話：　 　　　 　　　 　 FAX :E-mail： |
| 担当者職名氏名 |  |
| 希望日 | 平成　　 年　　 月　　 日　　 曜日 |
| 希望時間 | 時　　 分～　　 時　　 分　　（希望所要時間　　　　　　　　分）※　Webページに掲載されている「所要時間」から選択してください。 |
| 参加生徒数 | 人（１回に２０人程度まで受入可能）、学年等：（　　　　　　　　 ） |
| 当日引率者数 | 　　　　人　　代表者氏名（　　　　　　　　 ）　　　　　　　　　　　 |
| 利用交通機関 | バス〔　　　　　台〕　・　電車　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 昼食時の食堂利用希望 | あり（東プラザ（カフェテリア））　・　なし※お弁当等の持ち込みはできません。 |
| 図書館の見学希望 | あり　　・　　なし |
| その他、質問やご意見がございましたら、できるだけ具体的にご記入ください。 |

一橋大学入試課

E-mail: admission1284@dm.hit-u.ac.jp

TEL:042-580-8150

注意事項

FAX:042-580-8158

* 昼食に関して、西プラザ（食堂）は利用できません。
東キャンパスにある東プラザ２階　カフェテリアをご利用ください。
* 講義間の休み時間は構内が非常に混雑します。事故のないように気をつけて見学してください。

※以下 大学記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対応学生 | 連絡〔 　／　 〕承諾〔 　／　 〕対応者： | 使用教室 | 〔 　／　 予約済〕建物名：　　　　　　　　　　　　教室名： |
| 集合時間集合場所 | 　　　　　 | 東生協利用連絡 | なし　　　・　　　あり　／　連絡済 |
| バス入構許可申請 | なし　　　・　　　あり　／　連絡済 | 図書館利用連絡 | なし　　　・　　　あり　／　連絡済 |
|  |  |  |  |