

アカデミックシアター見学申込票

近畿大学

アカデミックシアター事務室長 殿

年 月 日

代表者氏名（連絡担当者）

団体名

部署名

住所

TEL

FAX

E-mail

見学希望日	第1希望	年	月	日（	曜日）	:	～	:
-------	------	---	---	----	-----	---	---	---

	第2希望	年	月	日（	曜日）	:	～	:
--	------	---	---	----	-----	---	---	---

見学予定者数 ※別途、見学者名簿を添付下さい。研究会等で参加される場合は不要です。

見学目的を詳細にお書きください

案内希望 有 無

見学に際しての注意事項

- ・ 見学申込票は、見学希望日の2週間前までにアカデミックシアター事務室 (a-jimu@ml.kindai.ac.jp) にメールでご提出ください。折り返し見学の可否についてご連絡いたします。
- ・ 見学が可能な日時は、土曜・日曜・祝日・試験期間を除く平日の10:00~17:00です。
- ・ アカデミックシアターウェブサイトが開館スケジュールをご確認のうえ、お申込みください。
- ・ アカデミックシアター内には見学できないエリアもございます。
- ・ 案内の所要時間は30分~45分程度です。
- ・ 駐車スペースがございませんので、お越しの際は公共交通機関をご利用ください。
- ・ 館内を利用している学生の顔が映ってしまう場合、写真撮影はお断りします。
- ・ 個人目的以外の写真撮影はお断りします。

受付印