

人間総合科学大学

見学会申込用紙

学校名			
ご担当の先生	(役職)	(氏名)	ご記入日 /
電話番号			
メールアドレス			
希望開催日時	第一希望	年 月 日	時 分～ 時 分
	第二希望	年 月 日	時 分～ 時 分
	第三希望	年 月 日	時 分～ 時 分
移動手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 公共機関 <input type="checkbox"/> その他()		
学年	年	予定人数	生徒 名 教員 名
見学希望学科	<input type="checkbox"/> 健康栄養学科・ヘルスフードサイエンス学科(通学制) <input type="checkbox"/> 心身健康科学科(通信制)		
見学会希望内容			
健康栄養学科・ヘルスフードサイエンス学科(通学制)	<input type="checkbox"/> キャンパス・施設見学 <input type="checkbox"/> 管理栄養士の仕事について(健康栄養学科) <input type="checkbox"/> 食品・レシピ開発について(ヘルスフードサイエンス学科) <input type="checkbox"/> 学科紹介(健康栄養学科・ヘルスフードサイエンス学科) <input type="checkbox"/> 体験授業(健康栄養学科・ヘルスフードサイエンス学科)		
心身健康科学科(通信制)	<input type="checkbox"/> 学習の進め方 <input type="checkbox"/> 学科紹介 <input type="checkbox"/> 体験授業		
返信先 FAX 048-749-6110			
問い合わせ先 広報課 048-749-6120			

岩槻キャンパス 〒339-8555 埼玉県さいたま市岩槻区太田字新正寺曲輪 354-3

蓮田キャンパス 〒339-8539 埼玉県さいたま市岩槻区馬込 1288