

国立大学法人東北大学

総務企画部広報課長 殿

申込日 平成 年 月 日

*見学希望日の1週間前までに送付してください。

*原則、見学当日の受付はできません。

「魯迅の階段教室(旧仙台医学専門学校六号教室)」見学申込書

魯迅の階段教室(旧仙台医学専門学校六号教室)見学を、下記のとおり申込みます。

見学代表者	氏名		ふりがな	
	住所			
	電話番号 FAX番号		E-mail	
	所属		職名	

見学人数	名
*一度に見学出来る人数は建物保存の観点から20名までとさせていただきます。	

見学希望日	第1希望	平成 年 月 日()	第2希望	平成 年 月 日()
		時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分
*見学日は原則として火・木曜日のみとします。また、見学時間は、13:00から16:00までとさせていただきます。(1月10日~12月25日の間の祝日、東北大学創立記念日(6月22日)及び東北大学本部事務機構の夏季休業期間を除く)				

見学目的	
------	--

アンケート	「魯迅の階段教室」の見学について、どのような方法で情報を入手しましたか?該当するものにレ点をお願いします。 1. <input type="checkbox"/> 本学ホームページ 2. <input type="checkbox"/> 本学以外のホームページ 3. <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介 4. <input type="checkbox"/> 催事・イベント() 5. <input type="checkbox"/> その他()
-------	--

見学時の留意点 お願い	敷地内での飲食はできません。また、火気厳禁です。 申込み内容に変更が生じた場合、改めて見学申込書を提出いただきます。 専用の駐車場を準備しておりませんので、公共交通機関をご利用ください。 その他不明点は担当課(送付先)へお問合せください。
----------------	--

送付先(担当) : 〒 980-8577
 仙台市青葉区片平2-1-1
 国立大学法人東北大学総務企画部広報課
 電話 022-217-6090 FAX 022-217-6291
 E-mail koho@grp.tohoku.ac.jp

受付番号

見学(承認・不承認)通知

様

下記の日時の見学について、見学を(承認・不承認)いたします。

「平成 年 月 日() : ~ : 」

平成 年 月 日

国立大学法人東北大学
総務企画部広報課長

<東北大学使用欄>

このことについて承認してよろしいか伺います。

課長	課長補佐	専門職員	係