提出日　　　　年　　月　　日

会津大学　大学見学申込書（小学校・中学校）

申込代表者氏名

連絡先 TEL

 E-mail

住所

**※【別紙】大学見学申込に関する注意事項**　をご確認の上、記入ください。

※該当項目には、□にチェックを入れてください。

※下記必要事項を記入の上、e-mail/FAX/郵送いずれかの方法で送付ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 学校名(学年)総人数 | （学年　　　年）総人数　　　　　名　（内　引率者　　　名）※ 1回あたり40名まで。引率者は必ず1名以上つけてください。 |
| ２ 交通手段 | □ 大型・中型バス　□ マイクロバス　□ 自家用車　□ 公共交通機関　□ タクシー　□ その他（ 　　　　　　）　　 台　　　 |
| ３ 希望日時 | 　　　 年　　 月　　 日（ 　 ）　　　：　　 ～ 　　：　　 |
| ４ 食堂利用**※12：00～13：30の間はお避け下さい。** | □ 学生食堂で昼食を購入します。（ 　　：　　 ～　　：　　 ）　　　　　　　　　※持参の弁当で学生食堂をご利用したい場合はご相談ください。□ 学生食堂を利用しません。 |
| ５ 見学目的 | □ 学内施設の見学　（所要時間30分程度）　　※ 研究室見学、機器の操作等の体験、及び教員や学生との交流・意見交換を目的とした見学は受け付けておりません。 |
| ６　備考 |  |

【申込み・問合せ先】

会津大学事務局企画連携課計画広報係　〒965‐8580　（所在地記載不要）

TEL: 0242-37-2510　　　FAX: 0242-37-2546　　　E-mail: cl-planpr@u-aizu.ac.jp

**「大学見学申込」に関する注意事項**

１　学校名（学年）総人数

〇学校名は正式名称で記入してください。

２　交通手段

〇バス及び自家用車については台数を記入してください。

※バスでご来学の場合、見学・視察中のバスの待機場所は大学西側駐車場になります。

３　希望日時

〇ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

４　食堂利用（学生食堂）

〇混雑防止のため本学昼休み時間帯（12:00～13:30）はご利用を避けて頂くこととしておりますので、前後の時間を指定してください。

５　見学目的

〇所要時間は目安です。ご希望の見学時間により短縮等、ご相談に応じます。

※模擬講義の対象は、高校生団体のみです。

高校生以外の団体は、本学公開講座や教員派遣講座の利用をご検討ください。

　　　※研究室見学、機器の操作等の体験、及び教員や学生との交流・意見交換を目的とした見学は受け付けておりません。