

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会津大学 大学見学申込書（一般）

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 氏名（団体名） 総人数	（ 団体の場合 総人数 _____ 名 ） ※1回あたり40名まで。 （ 学生の場合 学校名 _____ 学年 _____ ）
2 交通手段	<input type="checkbox"/> 大型・中型バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） _____ 台
3 希望日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） : _____ ~ _____ :
4 食堂利用 ※12:00~13:30の間は お避けください。	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 学生食堂を利用しません。
5 見学目的	<input type="checkbox"/> 学内施設の見学（所要時間30分程度） <input type="checkbox"/> 入学試験等の説明（所要時間30分程度） ※対象：高校生の団体（保護者を含む）のみ ※ <u>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。</u>
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 氏名（団体名）総人数

○団体名は正式名称で記入してください。

2 交通手段

○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

○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）

○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

○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。**