提出日　　　　年　　月　　日

会津大学　大学見学申込書（個人）

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 氏名総人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　学生の場合　学校名　　　　　　　　　　　　学年　　　　　　　）（　同伴者を含めた総人数　　　　　名　） |
| 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の間はお避けください。** | □ 学生食堂で昼食を利用します。　　　　　　　　　□ 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）□ 入学試験等の説明（所要時間30分程度）※対象：高校生のみ※授業及び研究室見学、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　氏名（団体名）総人数

〇団体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

〇見学可能な時間帯は、平日の9：30～15：30です。（土、日、祝日は除きます）

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。

※模擬講義は、個人の方を対象としておりません。

ご希望の際は、本学公開講座への参加をご検討ください。

※入学試験等の説明は、高校生のみ対象です。

※授業及び研究室見学、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。