提出日　　　　年　　月　　日

会津大学　大学見学依頼書（一般）

申込代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 TEL

 　FAX

 E-mail

住所

**※【別紙】大学見学依頼に関する注意事項**　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。 |
| 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※12：30～13：20の間はお避け下さい。 | □ 学生食堂を利用します。（ 　　：　　 ～　　：　　 ）　　□ 昼食を購入します。（　　　食）□ 昼食を購入しません。　□ 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60分程度）\*対象：高校生の保護者、 PTA※ 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

**【別紙】「大学見学依頼」記入に関する注意事項**

１　団体名（学年）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「５見学目的」の所要時間を確認の上記入してください。

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（12:30～13:20）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。

〇購入予定の食数を記入してください。

※当面の間、弁当での提供といたします。メニュー及び金額については別途お知らせいたします。また、見学当日に弁当の代金をまとめてお支払いいただきます。

〇弁当持参の場合も、学生食堂にてお召し上がり下さい。

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公開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。