提出日　　　　年　　月　　日

会津大学　大学見学依頼書

団体名・所属

担当者氏名

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 団体名(学年)総人数 | （学年　　　年）※学校等の場合総人数　　　　　名　（内　引率者　　　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 | □ 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。　□ 昼食はとりません。 |
| 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）※高校生団体（PTA含む）対象□ 模擬講義（所要時間60分程度）※高校生団体対象　希望テーマ等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 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）

〇30名以上の場合、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。

※見学申込時に、注文内容を指定することもできます。

また、注文分をまとめてお支払い頂くこともできます。

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。

〇模擬講義の希望テーマ等については、ご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

※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。

※パソコンやオフィスソフトの操作訓練等を目的とした講義等は受付けておりません。