

キャンパス見学申込書

令和5年度キャンパス見学申込締切 10月31日(火)

申込日 ○○年○○月○○日

学 校 名	○○県立 ○○高等学校		
所 在 地	〒 ○○○ - ○○○○ ○○県 ○○市 ○○ ○○番地○		
担 当 教 諭 連 絡 先	校務分掌	進路指導主事	フリガナ シンシュウ タロウ
			氏 名 信州 太郎
	※電話連絡の付きやすい時間帯: 10:00~12:00		
	TEL: ○○○○-○○-○○○○		メールアドレス: ○○○○○@○○○○.jp
	FAX: ○○○○-○○-○○○○		
参 加 人 数	生徒	3年生 40名 2年生 名 1年生 名	保護者 引率教諭
			名 2名
合 計			42名
交 通 手 段	バス 2台 ・ 公共交通機関		
キャンパス	松本キャンパス (<input type="checkbox"/> 人文学部 <input type="checkbox"/> 経法学部 応用経済学科 <input type="checkbox"/> 経法学部 総合法律学科) <input checked="" type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> 医学部 医学科 <input type="checkbox"/> 医学部 保健学科 ー <input type="checkbox"/> 長野(教育)キャンパス <input type="checkbox"/> 長野(工学)キャンパス <input type="checkbox"/> 伊那キャンパス <input type="checkbox"/> 上田キャンパス		
希 望 日 時	第一希望	○○年 ○○月 ○○日 ○曜日	第二希望
		9 : 50 ~ 11 : 40	○○年 ○○月 ○○日 ○曜日 13 : 00 ~ 14 : 50
ス ケ ジ ュ ー ル	9:50	大学到着	13:00
	10:00~11:00	模擬授業	13:10~14:10
	11:00~11:30	キャンパス内見学	14:10~14:40
	11:40	大学出発	14:50
趣 旨 ・ 目 的	(趣旨・目的を記入してください)		
そ の 他 項 要 望 事 項			
回 答 期 限	○○月○○日○曜日 (回答には2週間程度要しますので、余裕をもってお申し込みください)		

※ キャンパス見学受入れ期間は、5月15日(月)から11月30日(木)です。

※ 各キャンパスの受入れ上限は40名です。(日程等によっては最大受け入れ人数が40名未満の場合もありますのでご了承ください。)

FAX送付先:0263-37-2182

信州大学学務部入試課