

小中学校向け大学見学申込書

【申込み先メールアドレス】 kkoho@iwate-u.ac.jp

メールの件名を【大学見学申込書：〇〇〇〇学校】としてお送りください。

※実施要領等を添付して送付願います。

年 月 日送付

学 校 名			
担 当 者 連 絡 先	所属:	氏名:	
	TEL:	E-mail:	
当日連絡先	※緊急の場合に備えて、当日にご対応可能な連絡先をお教えてください。		
希 望 日 時	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第3希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分
訪 問 人 数	_____学年 _____名 、 引率 _____名		
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関 <input type="checkbox"/> 借り上げバス _____台 ※自家用車等の乗り入れはできません。		
希 望 内 容	<input type="checkbox"/> 大学の概要説明 (30分程度) ※小中学校向けの講義についての対応は出来かねます。		
	<input type="checkbox"/> キャンパス見学 (30分程度) ※研究室・講義室には入室しません。雨天時はDVD視聴など、室内での活動となります。		
	<input type="checkbox"/> 農学部附属農業教育資料館の見学 (自由見学、30分程度) ※当館は冷暖房設備がございません。猛暑等により臨時閉館となる場合があります。		
	<input type="checkbox"/> 食堂での学食体験 (30分~1時間程度) ※12:00~13:00は大変込み合うため、利用できません。 ※食物アレルギーの品目は、メニューに記載されておりますが、詳細は大学生協までお問い合わせください。		
そ の 他	(配慮が必要な方がいる場合など、ご記入ください。)		

※見学を希望する日の2ヶ月前までに、本申込書によりお申し込みください。(電話連絡のみでの受け付けはできかねます。)

※お申込み受付後、大学から内容確認の連絡をいたします。

※本申込書に記載の個人情報は、大学見学にかかる連絡のみに使用します。

問合先：岩手大学法人運営部総務広報課

TEL: 019-621-6006 E-mail: kkoho@iwate-u.ac.jp