**岐阜大学見学申込書**

【申込日】　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL：FAX：E-mail： |
| 見学希望日時 | 第１希望　　　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　第２希望　　　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　 |
| 参加者数　 | 年生　　　名、引率教員　　　名 |
| 見学の目的 |  |
| 見学希望の学部及び参加人数 | □教育学部（　　　名）（最大３５名程度）□地域科学部（　　　名）（最大３５名程度）□医学部医学科（　　　名）（最大１０程度）□医学部看護学科（　　　名）（最大４５名程度）□工学部（　　　名）（最大５０名程度）□応用生物科学部（　　　名）（最大４５名程度）□社会システム経営学環（　　　名）（最大２０名程度）（見学を希望する学部にチェック及び人数を記載してください） |
| 見学計画（日程等） |  |
| 食堂の利用 | □希望する　　□希望しない |
| 訪問時の交通手段 | ・バス　　台（大型・中型・マイクロ）（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・大学内駐車場へのバスの駐車を　□希望する　□希望しない（大型バスは最大４台まで駐車可、それ以上の場合は降車後学外へ） |
| その他（自由記載） |  |

上記を記載の上、FAX【058-293-3383】にて、岐阜大学学務部入試課へ送信してください。

**岐阜大学見学申込書**

記入例

【申込日】　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 〇〇高等学校 |
| 担当者名 | 〇〇〇〇 |
| 担当者連絡先 | TEL：・・・・・・・・・・・・FAX：・・・・・・・・・・・・E-mail：・・・・・・・・・・・・ |
| 見学希望日時 | 第１希望　令和　１年１０月１６日（水） 　9：15　～　13：00第２希望　　　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　 |
| 参加者数　 | ２年生　９０名、引率教員　　５名 |
| 見学の目的 | ・・・・・・・・・・・・・・ |
| 見学希望の学部及び参加人数 | □教育学部（　　　名）（最大３５名程度）■地域科学部（　　20名）（最大３５名程度）□医学部医学科（　　　名）（最大１０程度）□医学部看護学科（　　　名）（最大４５名程度）■工学部（　　30名）（最大５０名程度）■応用生物科学部（　　20名）（最大４５名程度）■社会システム経営学環（　　20名）（最大２０名程度）（見学を希望する学部にチェック及び人数を記載してください） |
| 見学計画（日程等） | 日程（案）9:15 大学着9:30 大学概要説明（約30分予定）10:00 各学部説明・見学（約90分予定）　　　（各学部に分かれて施設・研究室等を見学）11:30 昼食（食堂利用）及び、構内自由散策13:00 大学発 |
| 食堂の利用 | ■希望する　　□希望しない |
| 訪問時の交通手段 | ・バス　２台（大型・中型・マイクロ）（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　）・大学内駐車場へのバスの駐車を　■希望する　□希望しない（大型バスは最大４台まで駐車可、５台以上の場合は降車後学外へ） |
| その他（自由記載） |  |

上記を記載の上、FAX【058-293-3383】にて、岐阜大学学務部入試課へ送信してください。