

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	<input type="checkbox"/> 教育学部 (名) (最大35名程度) <input type="checkbox"/> 地域科学部 (名) (最大35名程度) <input type="checkbox"/> 医学部医学科 (名) (最大10程度) <input type="checkbox"/> 医学部看護学科 (名) (最大45名程度) <input type="checkbox"/> 工学部 (名) (最大50名程度) <input type="checkbox"/> 応用生物科学部 (名) (最大45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	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。

記入例

岐阜大学見学申込書

【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 70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	<input type="checkbox"/> 教育学部 (名) (最大35名程度) <input checked="" type="checkbox"/> 地域科学部 (20名) (最大35名程度) <input type="checkbox"/> 医学部医学科 (名) (最大10程度) <input type="checkbox"/> 医学部看護学科 (名) (最大45名程度) <input checked="" type="checkbox"/> 工学部 (30名) (最大50名程度) <input checked="" type="checkbox"/> 応用生物科学部 (20名) (最大45名程度) (見学を希望する学部を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	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。