

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:	
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)		
	<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)		
	<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。 ※新型コロナウイルス感染症拡大防止へのご協力をお願いいたします。		
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: 019-621-6091 E-mail: kkoho@iwate-u.ac.jp