前橋工科大学　大学訪問申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 連絡先 | フリガナ担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 参加人数 | 生徒　　　　名　（　　　　　年生）引率教諭　　　　名　　保護者等　　　名 |
| 来学方法 | 　バス　　　　　台　　　　その他： |
| 希望項目希望するものに○を付けてください。複数可。 | 大学・学科説明　（約４０分） |
| 　キャンパス見学　（約４０分） |
| 　学食体験（費用は自己負担）　有　　　　　無　※費用は自己負担です。12：00～12：50は昼休みのため、席の確保等はできません。 |
| 　その他要望事等 |

※業務の都合により、ご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

**FAX　送付先：０２７－２６５－３８３７　前橋工科大学学務課学生係**