

公立小松大学 大学見学申込書

【送付先】 FAX番号:0761-48-3248 / E-mail:nyushi@komatsu-u.ac.jp

太枠内を記入し、上記の送付先に送付してください。

記入日	令和 年 月 日 ()							
高校(団体)名								
ご担当者先 連絡先	所属(役職)	(進路指導主事、〇年生担任など)						
	氏名							
	住所 (郵送物を受取る住所)	〒						
	電話番号							
	FAX番号							
	メールアドレス							
見学予定人数等	生徒	年次	名					
	引率教員	名	その他参加者	名				
	引率担当者氏名							
希望日時	第1希望	年	月	日 ()	: ~ :			
	第2希望	年	月	日 ()	: ~ :			
希望内容 (複数回答可)	大学概要説明	学科説明	入試説明	キャンパス見学				
	その他							
学科説明を 希望の場合のみ選択 (複数回答可)※1	学科説明を希望される場合は、希望学科へ〇印と、それぞれの希望者数をご記入ください。							
	生産システム科学科	名	看護学科	名				
	国際文化交流学科	名	臨床工学科	名				
授業風景等 撮影希望	※概要説明や模擬授業等の様子の撮影を希望される場合は〇をつけてください。 許可された場合のみ撮影可能となります。 大学構内を撮影される場合は本学の学生が写りこまないようご注意ください。							
他に希望事項やご不明な点がございましたら下記に記入してください。								
交通手段※3	貸切バス	台	(大型	台	中型	台	小型	台)
	公共交通機関	()			時	分	着	

※1: 学部概要説明を希望される場合は、希望学部と参加人数を必ずご記入ください。

※2: キャンパス見学は、当日説明等を行うキャンパスのみ可能です。

※3: 交通手段は、受入が可能になった際に確認させていただきますので、空欄のまま提出してください。

問い合わせ先	公立小松大学中央キャンパス 学生課入試係 〒923-0921 石川県小松市土居原10番地10 TEL:0761-23-6610 FAX:0761-48-3248 E-mail:nyushi@komatsu-u.ac.jp
--------	--