

青森中央学院大学・青森中央短期大学 学校見学会申込書

学校名	都道府県 私立・公立		中学校・高等学校
住所	〒		
フリガナ		見学日緊急連絡先	
担当者氏名		E-mail	
TEL		FAX	
見学希望日(第1希望)	年 月 日 ( 曜日)		
時間帯	時 分 ~ 時 分		
	※平日(月～金)9:00～16:00内で記入してください。		
見学希望日(第2希望)	年 月 日 ( 曜日)		
時間帯	時 分 ~ 時 分		
	※平日(月～金)9:00～16:00内で記入してください。		
見学人数	<input type="checkbox"/> 確定( )人 <input type="checkbox"/> 未確定(約 )人 (人数確定時期 月 日頃)		
(内訳)	<input type="checkbox"/> 1年生( )人 <input type="checkbox"/> 2年生( )人 <input type="checkbox"/> 3年生( )人 <input type="checkbox"/> 教員( )人 <input type="checkbox"/> 保護者( )人		
	※未確定の場合はおおよその人数をご記入ください。人数が確定次第ご連絡ください。(FAXでの連絡可能) ※人数変更がある場合は、必ずご連絡ください。		
過去の見学回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 昨年度実施 <input type="checkbox"/> 昨年度以前に実施		
希望される案内内容  ※ご希望に添えない場合もあります。	<input type="checkbox"/> 模擬授業(50分～60分) ※希望学部・学科、テーマをご記入ください。		
	第1希望 学部・学科:	テーマ:	
	第2希望 学部・学科:	テーマ:	
	第3希望 学部・学科:	テーマ:	
	<input type="checkbox"/> 大学紹介(30分) <input type="checkbox"/> 進学情報・入試状況(30分) <input type="checkbox"/> 施設見学(30分)		
昼食(食堂利用)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※平日のみ利用可。ただし、長期休業期間中は除く。 ※12時～13時は大変混雑するため参加者数が多数の場合は、教室利用となります。		
利用交通機関	<input type="checkbox"/> バス(大型 台・中型 台・マイクロ 台) <input type="checkbox"/> 自家用車等( 台)		
その他特記事項			
事務処理欄			