

秋田大学見学申込書

送り先:秋田大学入試課 FAX 018-835-9924

E-mail: nyushi@jimu.akita-u.ac.jp

※必要事項および□にチェックを記入してください。未定の内容については決まりしだいお知らせください。

項 目	内 容
高等学校名	
見学希望日時 (平日)	第1希望 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで 第2希望 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで 第3希望 令和 年 月 日 時 分から 時 分まで
見学予定者	生徒 : 学年 名 教員 : 名 ※見学希望学部が生徒により異なる場合は、学部別の見学人数も以下に記入ください。 国際資源学部 名 教育文化学部 名 医学部医学科 名 医学部保健学科 名 総合環境理工学部 名 情報データ科学部 名
希望する内容 ※特に聞きたいことや見学したい施設等詳しく記入してください。	説明を聞きたい学部・学科 ☐ 全学部・学科（見学予定者全員が同じ説明を聞く場合のみ） ☐ 国際資源学部 ☐ 教育文化学部 ☐ 医学部医学科 ☐ 医学部保健学科 ☐ 総合環境理工学部 ☐ 情報データ科学部 ☐ 大学生協からの説明(アルバイト、アパート等) ☐ 図書館見学 ☐ その他()
昼 食	☐ 学食の利用を希望する ☐ 昼食は持参するので、会場のみ必要 ☐ 昼食はとらない
交通手段	バス(台)・自家用車(台)・タクシー(台)・徒歩・その他()
担当者名	(ふ り が な)
連 絡 先	電話番号 : FAX番号 : E-mail :

申込み日 令和 年 月 日