

秋田大学見学申込書

申込日 年 月 日

項 目	内 容	
団 体 名		
住 所	〒 ー	
見 学 日 時	日にちが確定していない場合は、「〇月〇日頃(予定)」とご記入ください。 ※見学時間の上限は3時間程度とさせていただきます。	
	第1希望	年 月 日 () : ~ :
	第2希望	年 月 日 () : ~ :
見 学 者	小・中学生等の大学見学の際は、引率の先生が必ず同行してください。	
	児童生徒	第 学年 人 引率 人
	一般の方	人
希 望 す る メ ニ ュ ー	希望するメニューを以下の①～⑤よりお選びください。(第5希望まで記入可)	
	希望順	選択メニュー
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	
①大学説明・質疑応答 ②授業見学 ③図書館見学 ④鉱業博物館見学 ⑤天文台見学 ⑥学食体験		
特にご要望や配慮を必要とする見学者がいる場合は以下にご記入ください。		
駐 車 場	<input type="checkbox"/> 駐車場を必要とする → 車両の種類(大型バス、自家用車等)と台数をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 駐車場を必要としない	()
本 学 HP、 広 報 誌 等 へ の 掲 載	<input type="checkbox"/> 掲載してよい <input type="checkbox"/> 掲載は遠慮する	
	(※掲載にあたり配慮が必要な点がありましたらご記入ください。)	
ご 担 当 者	(ふりがな)	
	お名前	
	電話番号	
	fax番号	
	E-mail	
※お申し込みを受けましてから、内容確認のためご担当者様へ連絡いたします。		
申 込 先	秋田大学地方創生・研究推進課 地域協働担当 電話 018-889-2270 fax 018-889-3162 E-mail shakoken@jimu.akita-u.ac.jp 郵送 〒010-8502 秋田県秋田市手形学園町1番1号	

秋田大学見学申込書

申込日 年 月 日

項目	内容	
団体名	秋田市立〇〇中学校	
住所	〒 XXX - XXXX 秋田市〇〇〇〇〇〇 〇〇番〇〇号	
見学日時	日にちが確定していない場合は、「〇月〇日頃(予定)」とご記入ください。 ※見学時間の上限は3時間程度とさせていただきます。	
	第1希望	令和2年7月2日(木) 10:00～12:00
	第2希望	令和2年7月3日(金) 13:00～15:00
見学者	小・中学生等の大学見学の際は、引率の先生が必ず同行してください。	
	児童生徒	第2学年 20人 引率 2人
	一般の方	人
希望するメニュー	希望するメニューを以下の①～⑤よりお選びください。(第5希望まで記入可)	
	希望順	選択メニュー
	第1希望	①
	第2希望	②
	第3希望	③
	第4希望	④
	第5希望	⑤
①大学説明・質疑応答 ②授業見学 ③図書館見学 ④鉱業博物館見学 ⑤天文台見学 ⑥学食体験		
特にご要望や配慮を必要とする見学者がいる場合は以下にご記入ください。		
車いすの見学者が1人います。(引率の教員1名が常時対応します)		
駐車場	■ 駐車場を必要とする → 車両の種類(大型バス、自家用車等)と台数をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 駐車場を必要としない	(大型バス1台、マイクロバス1台、自家用車1台)
本学HP、 広報誌等 への掲載	■ 掲載してよい <input type="checkbox"/> 掲載は遠慮する	
	(※掲載にあたり配慮が必要な点がありましたらご記入ください。) 生徒の名札等が鮮明に写らないよう、ご配慮ください。	
ご担当者	(ふりがな)	あきた たろう
	お名前	秋田 太郎
	電話番号	018-XXX-XXXX
	fax番号	018-XXX-XXXX
	E-mail	〇〇〇@xxx.xx.xx
※お申し込みを受けましてから、内容確認のためご担当者様へ連絡いたします。		
申込先	秋田大学地方創生・研究推進課 地域協働担当 電話 018-889-2270 fax 018-889-3162 E-mail shakoken@jimu.akita-u.ac.jp 郵送 〒010-8502 秋田県秋田市手形学園町1番1号	