香川大学入試グループ　行

（FAX：087-832-1188）

**香川大学　大学訪問申込書**

申込日　　　　年　　　月　　　日　（　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 訪問人数 | １年生 | （　　　　　）名 | ２年生 | （　　　　　）名 | ３年生 | （　　　　　）名 |
| 引率教員 | （　　　　　）名 | 保護者 | （　　　　　）名 | **合　計** | **（　　　　　）名** |
| 訪問の主旨 |  |
| 希望日時※時刻は、到着・出発時刻をご記入ください。 | 第１希望 | 　　　　月　　　　日 （　　　）　　到着時刻　　　：　　　～　出発時刻　　　：　　　 |
| 第２希望 | 　　　　月　　　　日 （　　　）　　到着時刻　　　：　　　～　出発時刻　　　：　　　 |
| 第３希望 | 　　　　月　　　　日 （　　　）　　到着時刻　　　：　　　～　出発時刻　　　：　　　 |
| 希望学部・学科（訪問内訳人数）※○をつけてください。人数はおおよその予定人数で結構です。 |  | 教育学部（　　　　　）人 |  | 法学部（　　　　　）人 |  | 経済学部（　　　　　）人 |
|  | 医学部医学科（　　　　　）人 |  | 医学部看護学科（　　　　　）人 |  | 医学部臨床心理学科（　　　　　）人 |
|  | 創造工学部（　　　　　）人 |  | 農学部（　　　　　）人 |  |
|  | アドミッションセンター（香川大学の説明、国公立大学の魅力、入試制度について等の講演）（　　　　　）人 |
| 希望内容(大学・学部説明、施設見学、体験授業など) |  |
| レポートの提出 | 当日　（訪問時に本学様式を使用します）　／ 　後日　（高校が課しているレポートの写し） |
| 昼食の有無※○で囲んでください。 | 有　　（　学生食堂を　　利用　・　利用しない　　／　　弁当持参　）無 |
| 交通手段 |  | （　　　　　）台 | 学内でのバス駐車希望 | 有　・　無 |
| ご担当者連絡先 | お名前 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-MAIL | ※メールでの連絡が主となりますので、メール確認が可能なアドレスをご記入ください。 |

**【申込先】　香川大学入試グループ　　TEL：087-832-1185　／　FAX：087-832-1188**