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**