

2024 年度大学訪問申込書

大分大学

学校等名							
連絡先	学校等住所	〒 —					
	担当者	フリガナ					
		職名・氏名					
		電話・FAX	電話	—	—	FAX	—
E-mail							

訪問内容等	日時	第1希望	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
		第2希望	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	参加予定人数	3年生 (名) 2年生 (名) 1年生 (名) 教員 (名) 保護者 (名) その他 (名)								
	大学訪問の説明内容等	<p>下記からご希望する内容にチェックをお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 大学教職員による大分大学概要説明 (60分程度)</p> <p>概要説明ではなく、特定の学部の説明を希望される場合は、希望する学部にチェックをお願いします。なお、希望する学部の都合によっては、お受けできないことがありますので、予めご了承ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 経済学部</p> <p><input type="checkbox"/> 理工学部 <input type="checkbox"/> 福祉健康科学部</p> <p>(医学部は別キャンパスで調整が難しいため除いています。)</p> <p><input type="checkbox"/> 図書館等の施設見学 (20～30分)</p> <p><input type="checkbox"/> 在学生による大学説明※</p> <p>※卒業生へのアポイントメントを高校からとっていただき、その卒業生に大学のことを説明していただく企画です。</p>								
	食堂利用希望	<input type="checkbox"/> 有 (名) <input type="checkbox"/> 無								
	バス利用台数	大型 (台) 中型 (台) マイクロバス (台)								
その他										

※メールに添付して nyucenter@oita-u.ac.jp までお申し込みください。

※希望日時等の調整が困難な場合や人数が多い場合は、お受けできないことがありますので、予めご了承ください。