

学校等名						
連絡先	学校等住所	〒 ー				
	担当者	職・氏名				
		電話・FAX	電話		FAX	
		E-mail				

希望内容	希望日時等	第1希望	年 月 日 ()		時 分 ~	時 分
		第2希望	年 月 日 ()		時 分 ~	時 分
		スケジュール等 (当日のスケジュール等を可能な限り記入してください。)				
	希望学部等 (□にチェックして下さい。)	<input type="checkbox"/> 教育学部 <input type="checkbox"/> 経済学部 医学部 (<input type="checkbox"/> 医学科 <input type="checkbox"/> 看護学科) <input type="checkbox"/> 理工学部 <input type="checkbox"/> 福祉健康科学部				
	講義テーマ (講義内容リストの記号番号と講義内容を記入して下さい。)	第1希望				
		第2希望				
第3希望						
その他	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)				
	実施予定場所					
	使用可能設備の有無	パソコン (<input type="checkbox"/> 有 (OS :) <input type="checkbox"/> 無) プロジェクター (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) スクリーン (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
	講義等に関する要望, その他連絡事項等					
	高等学校側での旅費支給の有無	有 ・ 無	有の場合 内 訳	交通費 ・ 宿泊費 ・ 日当		
	進路支援業者等の関与の有無	有 ・ 無	有の場合 業者等名			

※希望する学部が複数ある場合は、学部毎に本申込書を1枚ずつ作成して下さい。

※大分県内の場合は、旅費を大学側で支給する場合は旅費支給欄の無に○を、高等学校側で支給する場合は有に○をお願いします。

※大分県外の場合、旅費支給欄の有に○の上、高等学校側にて旅費の支給をお願いします。

※本務のため、謝金や図書券等は受け取れませんので、ご了承願います。

※希望日時等の調整が困難な場合や申込多数の場合は、ご希望に添えないことがありますので、予めご了承願います。