

# 千葉大学模擬講義申込書

記入日： 年 月 日

高等学校名			
希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 (集合時刻： 時 分) ( 分間の講義を 回実施) ※講義を2回以上実施希望の場合 ⇒ ( ) 同じ講義を 回行う どちらかに○を付けてください ( ) 異なる講義を 回行う		
目的・希望内容			
希望学部 ・学科等 ・分野 ※特定の分野を希望される場合は、具体的に記入してください。	<input type="checkbox"/> 国際教養学部 <input type="checkbox"/> 文学部 ( コース/分野) <input type="checkbox"/> 法政経学部 ( コース/分野) <input type="checkbox"/> 教育学部 ( コース/分野) <input type="checkbox"/> 理学部 ( 学科/分野) <input type="checkbox"/> 工学部 ( コース/分野) <input type="checkbox"/> 園芸学部 ( 学科/分野) <input type="checkbox"/> 医学部 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 看護学部 <input type="checkbox"/> 講義の中に、学部学科等の説明も希望する		
連絡先	住所：		
	電話番号：	FAX番号：	
担当教諭 (フルネーム)			
参加学年	年	受講人数	名
交通費(旅費)	有 ・ 無	謝金	有 ・ 無
その他			

※他業務や学内行事等と重複した場合には、派遣が出来ない場合があります。

※進学説明会・相談を希望される場合は、別途申込みをお願いいたします。(様式自由)

※回答までに通常3週間程度をいただいております。

※派遣の場合の講義テーマ・ご用意いただきたい機材等につきましては、別途連絡いたします。

※希望学部・学科等・分野につきましては、希望される学部名の前の「□」へチェックおよび希望される学科(課程・コース)または分野を具体的にご記入ください。

※受講人数が明確に決まっていない場合は、講義2週間前までに必ずお知らせ願います。

※学内での手続きの関係上、交通費(旅費)または謝金が「有」の場合は事前にお知らせ願います。

※別途当日の実施要項等を送付願います。

申込書送付先FAX番号：043-290-2186 (学務部入試課)