

千葉大学説明会申込書

申込日 年 月 日

高等学校名		高等学校		
ご連絡先	所在地	〒		
	TEL		FAX	
ふりがな				
ご担当者氏名				
メールアドレス		※基本的にメールでのご連絡とさせていただきます。		
目的				
実施形式 ※ご希望を○で囲ってください		対面	オンライン	
希望日時		月 日 ()	集合時間	時 分
※「2回目」はご希望の場合のみ ご記入ください (1回目と同じ内容になります)		1回目	時 分 ~	時 分
		2回目	時 分 ~	時 分
対象学年		1学年	・	2学年
			・	3学年
交通費		有	無	
プロジェクター・スクリーン 機材貸出可否		可	不可	
		※基本的に本学からPCまたはタブレット端末を持参します。		
備考				

- ※ 1日にお受けできる数には限りがあり、所在地や本学の学内行事・他業務等との関係でお受けできない場合もあります。また、ご都合・ご要望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。
- ※ お申込み受付後およそ1週間程度で、お引き受けの可否等をメールで回答いたします。
- ※ 開催日の10日前までに参加予定人数をお知らせ願います。大学案内等の資料をご担当先生宛てに送付いたします。
- ※ 基本的に大学概要説明を予定しています。なお、模擬講義、大学見学会については別途お申込みが必要です。
- ※ 外部業者主催のガイダンス等はそちらの実施要項等でご依頼いただいても差支えありません。

≫ お申込み先メールアドレス 千葉大学入試課入試広報係 dfc2181@office.chiba-u.jp
 メールタイトルは 【大学見学申込】〇〇高等学校(〇月〇日希望) としてください。