

# ○青森県立保健大学「大学見学」申込書

申込日	年 月 日 ( )	
学校名	中学校・高等学校	
今後の連絡先等	(所属)	(担当者)
	TEL:	
	FAX:	
	E-mail:	
	〒	
希望日時	年 月 日 ( ) ※土日祝を除く。 : ~ : まで 集合時間 :	
見学希望者	学年 名 (最大 100 名まで) ※希望者を募る場合は、確定人数を一週間前までにお知らせください。	
目的		

・ □にチェックをしてください。	
内容	<p><input type="checkbox"/> <b>コース 1 (所要時間 50分～1時間程度)</b>          大学学部説明 (15分) → 施設見学 (20分) → ★授業見学 (10分) &lt;希望する・希望しない&gt; → 学生の体験談 (15分)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>コース 2 (所要時間 1時間～1時間30分程度)</b>          大学学部説明 (30分) → 施設見学 (20分) → ★授業見学 (10分) 又は模擬講義 (30分程度) &lt;希望する・希望しない&gt; → 学生の体験談 (15分)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>コース 3 (所要時間 1時間～2時間程度)</b>          大学学部説明 (30分) → 施設見学 (20分) → ★入試の説明 (20分) &lt;希望する・希望しない&gt; → ★授業見学 (10分) 又は模擬講義 (60分程度) &lt;希望する・希望しない&gt; → 学生の体験談 (15分)</p> <p>※上記はモデルコースとなっており、その他の希望等も承っております。</p> <p><input type="checkbox"/> <b>その他の希望</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
昼食について	<p>1. 学食を利用する    2. 学食を利用しない</p> <p>※学食を利用する場合は、混雑を避けるため 11:50～12:40 以外の時間帯でご利用していただきます。昼食をご持参の上、座席のみのご利用も可能です。</p> <p>見学時期によっては、学食を利用できない場合もございます。</p>
交通手段	1. バス ( ) 台 ( ) 人乗り    2. 現地集合
特記事項	

(送付先) 青森県立保健大学 教務学生課 あて  
 E-mail: gakubo@auhw.ac.jp  
 TEL: 017-765-2061  
 FAX: 017-765-2188