令和　　　年　　　月　　　日

**愛媛大学説明会実施申込書**

**愛媛大学長　　殿**

学校長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**次のとおり実施したいので，講師の派遣を依頼します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 学校 | | |
| 郵便番号　　　　　　　　所在地 | | |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　担当者氏名（校務分掌） | | |
| E-mail ※メールでの連絡が主となりますので，メール確認が可能なアドレスをお知らせください。 | | |
| 実 施 形 態 | 本校独自に実施　　 業者に委託して実施〔業者名：　　　　　　　　　〕  県又は国の事業の一環として実施〔事業の名称：　　　　　　　　　　　〕 | | |
| 希 望 日  (第２希望欄は空白でも可)土・日・祝日を除く | 第１希望　　　　月　　　日（　　曜） | 第２希望　　　　月　　　日（　　曜） | |
| 派遣希望人数  （講座数） | （　　）名 | | |
| 当日の日程 | 集合時間：  講義実施時間：  終了時間： | | |
| 対 象 者 | （　　　）年　　≪ 文系・ 理系・ 類型なし≫　　　　　　約　　　　　名 | | |
| 生徒以外の参加者〔　無　・　有　〕  「有」の場合　→　保護者　（　　　）名，教員　（　　　）名 | | |
| 実施の 趣旨・目的　 (注1) |  | | |
| 会場形式 | 講義形式　 ブース形式　 その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 説明を希望  される学部等 | 愛媛大学全般  　法文学部  　教育学部  　社会共創学部  　理学部 | | 医学科  　看護学科  　工学部  　農学部  　その他 〔　　　　　　　　　　　　〕 |
| 交通経路 (愛媛県外の場合のみ) | ※愛媛大学から訪問先までの交通経路とお支払いいただく交通費が分かる資料を添付してください。  路線・運賃検索ソフト（Yahoo！路線情報等）出力でもかまいません。  ※最寄り駅からのタクシー利用や送迎の有無について下記にご記入ください。  タクシー利用　　可　・　否　　 送迎　　　　　　可　・　否 | | |
| 備考 （その他の希望等） |  | | |

注1　申込の事業を実施する趣旨・目的を詳細に記載してください。なお，本事業が貴校で実施する一連の授業計画・進路指導計画等の一部に該当する場合は，計画の趣旨・目的・実施内容を記載したものを別途添付してください。

※**実施予定日の８週間前**までに，「申込書」を記載し，**Word形式のままＥメールにて**本学入試課（下記メールアドレス）まで送付ください。（送付ができない場合は電話等でご相談ください。）なお，公印は省略しても差し支えありません。また，別途学校長名等での依頼も必要ありません。

※都合により，ご希望に添えないことがあります。

※学問系統説明等，本学の学部説明ではなく，学問分野の説明の場合はお引き受けしておりません。

※業者に委託して実施する場合も，申込書に記入の上，送付してください。

※当日はプロジェクターとスクリーンを使って説明いたしますので，ご用意を願いします。

本学連絡先 愛媛大学教育学生支援部入試課 電話：089-927-8106

　　　 〒790-8577　 FAX：089-927-9180

愛媛県松山市文京町３番 Eメール：nyushika@stu.ehime-u.ac.jp