

申込日 年 月 日

## 埼玉県立大学 大学見学申込書 (高等学校用)

送り先:事務局入試担当

FAX 048-973-4808

MAIL nyushi@spu.ac.jp

以下の内容をご記入のうえ、希望日の1月前まで、FAXまたはメールでお送りください。

大学行事等でご希望に沿えない場合もあります。

見学人数・集合時間の変更等がある場合は、お早めにお知らせください。

|                   |   |
|-------------------|---|
| 希望日(平日)           | 第1希望日 年 月 日   |
|                   | 第2希望日 年 月 日   |
| 時間                | 時 分 ~ 時 分   |
| 対象生徒・保護者          | 学年 名程度  |
| 引率教員              | 名   |
| 交通手段              | 1. 公共交通機関 2. 貸切バス( 台)<br>(大型バスをご利用の場合は、あらかじめお知らせください) |
| 目的・趣旨             |   |
| 食堂の利用             | 有 ・ 無 (代金は各自ご用意ください)                                  |
| その他<br>(模擬授業の希望等) |   |

|           |      |
|-----------|------|
| 連絡先       | 高等学校 |
| ご担当者      |      |
| 住所        |      |
| 電話番号      |      |
| FAXまたはメール |      |