

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) (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 (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	