

平成 年 月 日

三重大学長 殿

高等学校長

印

保護者対象の大学見学について(依頼)

このことについて、貴大学の見学を下記のとおり依頼しますので、よろしく願いいたします。

記

希望見学内容 (ご希望の見学内容を選択願います。)	<input type="checkbox"/> 三重大学全体の説明 <input type="checkbox"/> 三重大学の学部説明 (学部) (学科・課程) <input type="checkbox"/> 在学生による大学生活紹介 <input type="checkbox"/> キャリア・ピアサポーターによる説明を希望する <input type="checkbox"/> 貴校卒業生による説明を希望する ※貴校卒業生をご希望の場合は、貴校より、当該学生への依頼及び日程調整をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 施設見学(環境・情報科学館, 図書館等) <input type="checkbox"/> 学食利用(昼食時)
実施日等	第1希望 平成 年 月 日() : ~ : 第2希望 平成 年 月 日() : ~ :
対象者	保護者数 名 付添教員 名 合計 名
担当者(責任者)名	職名: 力加ナ 氏名:
電話番号	— —
F A X	— —
E-mail	
その他連絡事項等	

「注」・□印にレ点を付してください。

・本学にて日程・時間帯等の調整の結果、ご要望に添えない場合がありますので、ご了承願います。