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，よろしくお願いいたします。

記

希 望 見 学 内 容 （ご希望の見学内容を選択願います。）	□ 三重大学全体の説明 □ 三重大学の学部説明 （　　学部） （　　学科・課程） □ 在学生による大学生活紹介 □ キャリア・ピア・サポーターによる説明を希望する □ 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。 □ 施設見学(環境・情報科学館，図書館等) □ 学食利用(昼食時)
実 施 日 等	第1希望 年　月　日(　)　：　～　： 第2希望 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：　フリガナ 氏名：
電 話 番 号	ー　ー
F A X	ー　ー
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。