

岩手県立大学「キャンパス・アテンダントによる大学紹介(高校訪問)」 申込書 (H30 年度版)

※6月29日(金)までにお申し込みください。

申込日	年 月 日 ()		
高校名	高等学校		
連絡先	(所属)		(氏名)
	TEL:		
	FAX:		
	E-mail:		
	〒		
訪問希望日時 ※土日祝日を除きます。 【開催期間】 8月中旬～9月下旬	第1希望	月 日 ()	時 分～ (分間程度)
	第2希望	月 日 ()	時 分～ (分間程度)
	第3希望	月 日 ()	時 分～ (分間程度)
希望する形式 ※希望される形式に○を してください。	1 大学生生活紹介 (受験体験談発表 有 ・ 無) 2 個別相談対応 (通称CAカフェ) 3 その他 ()		
参加予定人数及び 学年別内訳 ※わかる範囲で構いません。	1年生	名	*希望する形式を基に実施内容を検討しますが、参考とするため以下の「はい」「いいえ」どちらかに○印を記入してください。 ■参加予定者は、 全員 、現時点で岩手県立大学志望の生徒である。 はい ・ いいえ (他大学、専門学校等希望者も含む)
	2年生	名	
	3年生	名	
	計	名	
訪問を希望する キャンパス・アテンダントの 学部 ※○で囲んでください。	1 看護学部 2 社会福祉学部 (社会福祉学科 ・ 人間福祉学科) 3 ソフトウェア情報学部 4 総合政策学部 5 盛岡短期大学部 (生活科学科 ・ 国際文化学科) ※出身者がいる場合、原則出身者を優先して調整いたします。それ以外の者の学部につきましては、ご希望に沿いかねる場合もありますので、あらかじめご了承ください。		
準備可能な機器 ※○で囲んでください。	パソコン (パワーポイント 有 (⇒バージョン名 ver.) ・ 無) 接続ケーブル プロジェクター スクリーン DVD プレーヤー		
備考	要望事項等があれば、ご記入ください。		
大学記載欄			