

## 大学訪問事前申込書(団体用)

令和 年 月 日

以下の必要事項をご記入のうえ、長崎大学学生支援部入試課へFAXにて事前にお申込み下さい。  
訪問日時につきましては、日程調整のうえ後日こちらよりご連絡させていただきます。  
(日程調整がうまくいかずご希望に沿えないこともあります。あらかじめご了承ください。)

### 1. 申込について

高校等名(団体名)	
住 所	
代 表 者 名	
TEL	
E-mail	

### 2. 申込者の学年等

	参加人数	備考
1 年 生		
2 年 生		
3 年 生		
教 諭 ・ 講 師		
そ の 他		
合 計		

### 3. 希望の訪問日時【可能な限り第3希望までご記入ください】

	月 日(曜日)	時 間	備 考
第 1 希 望	月 日 ( )	~	
第 2 希 望	月 日 ( )	~	
第 3 希 望	月 日 ( )	~	

### 4. 希望事項(聞きたい内容や知りたい情報などご希望をお書き下さい。)

--