

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。

(日程調整の結果、ご希望に沿えないこともありますので、あらかじめご了承ください。)

1. 申込について

高校名(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

	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。)

--