模 擬 授 業 申 込 書

【申込日】　　年　　月　　日

高 等 学 校 名		
所　　在　　地		
	TEL：	FAX：
担　当　者　名	役職等（例：1 年進路担当　など）： ご氏名： E-mail：	
催　　事　　名		
趣 旨 ・ 目 的 （複数回答可）	① 大学の授業を体験　　④ 入試概要説明 ② 生徒の文理選択　　⑤ その他（　　） ③ 大学・学部説明 ①～④に○をつけてください。⑤その他の場合には，（　）にご記入願います。	
他 大 学 等 の 参　　加	有　　無（本学単独） **※ 「有」の場合は企画内容全体がわかる資料等もご送付願います。**	
開　催　日　時 （講師の集合時間も記入願います）	月　　日（　）　　時　　分 ～　　時　　分 （集合時間：　　時　　分、　　室） ※別紙「実施可能日カレンダー」を確認してください。原則として 90 分授業ですが，90 分以外の授業を希望される場合は，下欄「その他」にその旨をご記入ください。	
対象学年・人数		
希望する学部等名・授業科目名(講師名) （都合により希望される授業をお引き受けできない場合もありますのであらかじめご了承ください。複数科目で記入しきれない場合は別紙で差支えありません）	授業担当教員が 3 名以上のグループになっている場合，人選は原則として本学に一任願います。単独または 2 名までの場合はご希望の授業をお引き受けできない場合もありますので，第 3 希望まで授業名をご記入ください。また，人文社会科学部の授業については，あらかじめ希望する教員を 3 名ご指名ください。	
そ　　の　　他 上記以外でご要望等がありましたらご記入ください。		

模擬授業に係る経費（謝金）は不要ですが，交通費は高等学校様にご負担していただきます。ただし、教員が自家用車等，公共交通機関以外の手段で高等学校様に行く場合もありますので，旅費規程等によりお支払いできない場合に限り，謝金等により実費相当をお支払い願います。

担当係：茨城大学 学務部入学課入試広報グループ
TEL:029-228-8574　FAX：029-228-8603
E-mail： adm-c@ml.ibaraki.ac.jp