

茨城大学 大学説明会申込書

【FAX番号:029-228-8603】 【E-mail:adm-c@ml.ibaraki.ac.jp】

記入日	令和 年 月 日 ()		
学校名	学校		
ご担当者先 ご連絡先	氏名		
	役職	(進路指導主事、担任教諭など)	
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
説明会参加 予定人数 <small>※実施1週間前には確定 人数をお知らせください。</small>	生徒	年次	名
	その他参加者	名	
	*文系・理系の内訳をご記入ください。		文系 名
希望日時を記入し、希望する内容の欄に○を記入してください。			
希望日時	第1希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第3希望	年 月 日 ()	: ~ :
希望内容 <small>大学概要・学部概要の いずれか1つを選択</small>	<input type="checkbox"/>	大学全体・入試全般概要説明	<input type="checkbox"/> 学部概要説明
【学部概要】 説明希望の場合 のみ選択 (複数回答可)※1	学部概要説明を希望される場合は、希望学部へ○印と、それぞれの参加人数をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/>	人文社会科学部 名	<input type="checkbox"/> 教育学部 名
	<input type="checkbox"/>	理学部 名	<input type="checkbox"/> 農学部 名
	<input type="checkbox"/>	工学部 名	<input type="checkbox"/> 地域未来共創学環 名
高等学校で準備可能 な備品等	PC	台	プロジェクター 台
	スクリーン	台	HDMIケーブル 本
	電子黒板	台	タブレット 台
	RGB(VGA)ケーブル	本	DVD機器 台
講師交通費	講師交通費は茨城大学が負担いたします。		
その他	※説明会時の写真を貴校HP等に使用する場合は事前に担当係までご連絡願います。		
他に希望事項やご不明な点がございましたら下記に記入してください。 質疑応答時間などを必要とする場合は、その旨ご記入ください。			

※1: 学部概要説明を希望される場合は、希望学部と参加人数を必ずご記入ください。

※2: 重点的に説明を希望する項目を重要度の高い順に①～③で記入してください。

茨城大学学務部入試・高大連携課
入試広報グループ
TEL: 029-228-8574
FAX: 029-228-8603
E-mail: adm-c@ml.ibaraki.ac.jp