**学校説明会依頼申込書＜中学校対象＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 中　学 校 名 |  |
| 連 絡 先 | 住所 | 〒　　　－ |
| 担 当 者 | 職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ | 電話 |  | FAX |  |
| Ｅ－mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希　望　内　容 | 希　望　日　時　等 | 第１希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| スケジュール等（当日のスケジュール等を可能な限り記入してください。） |  |
| 依頼区分(□にチェック及び依頼人数を入れて下さい。） | * 教　員（　　　名）　　　　　□　本校在籍学生（　　　名）
 |
| 希望依頼学科等(□にチェックして下さい。） | □ 機械システム工学科　　 　□ 情報通信システム工学科 　□ メディア情報工学科　　　 　□ 生物資源工学科□ 総合科学科(一般科目)　 □ 航空技術者プログラム□ 特に無し　　  |
| 実施形態（□にチェックして下さい。） | □ オンライン　　　　　 　　　□ 現地説明 |
| 説明テーマ（内容を記入して下さい。） | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |
| 参加予定人数 | 中学生（□にチェックして下さい。） | □１年生（　　名）□２年生（　　名）□３年生（　　名） |
| その他（□にチェックして下さい。） | □教職員（　　名）□保護者（　　名）□その他（　　名） |
| 使用可能設備の有無 | パソコン（ □有（OS：　　　　　　　　） □無 ）プロジェクター（ □有　□無 ）　スクリーン（ □有　□無 ） |
| 実施予定場所 |  |
| 感染対策概要 |  |
| その他  |  |

* **新型コロナウイルスの感染状況により、内容変更及び中止の可能性があります。**
* **必ず希望依頼日の２週間前にお申し込みください。**

**＜お申し込み先＞　FAX番号　0980-55-4012**