千 葉 大 学 模 擬 講 義 申 込 書

記入日： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高等学校名 | 　 | 高等学校 |
| 希望日時 | 令和 年 月 日 （ ）時 分 ～ 時 分（集合時刻： 時 分 ）（ 分間の講義を 回実施）※講義を2回以上実施希望の場合　⇒ （ ）同じ講義を 回行うどちらかに○を付けてください　　（ ）異なる講義を 回行う |
| 目的•希望内容 |  |
| 希望学部•学科•分野等※特定の学部・学科・コース・分野等を希望される場合は、具体的に記入してください。 | * 国際教養学部
* 文学部 （ コース／分野）
* 法政経学部 （ コース／分野）
* 教育学部 （ コース／分野）
* 理学部 （ 学科／分野）
* 工学部 （ コース／分野）
* 情報・DS　 （ コース／分野）
* 園芸学部 （ 学科／分野）
* 医学部
* 薬学部
* 看護学部
* 講義の中に、学部学科等の説明も希望する
 |
| 連絡先 | 住所： |  |
| 電話番号： |  | FAX番号： |  |
| 担当教諭（フルネーム） |   |
| メールアドレス |   |
| 参加学年 | 年 | 受講人数 |  |
| 交通費（旅費） | 有 • 無 | 謝金 | 有 • 無 |
| その他 |  |

※ 回答までに通常３週間程度をいただいております。ご依頼の時期や学内行事等と重複した場合には、講師（教員）

の派遣が出来ない場合がありますので、予めご了承願います。

# ※ 進学説明会•相談を希望される場合は、別途お申込みをお願いします。

※ 希望学部•学科等•分野につきましては、希望される学部名に☑（チェック）をお願いします。

また、希望される学科（課程•コース）または分野を具体的にご記入ください。

※ 講義テーマ•貴校にご用意いただきたい機材等につきましては、別途連絡いたします。

※ 受講人数が申込時点で明確に決まっていない場合は、模擬講義当日２週間前までに、必ずお知らせ願います。

※ 学内手続きの関係上、交通費（旅費）または謝金が「有」の場合は、事前にお知らせ願います。

# ※ 別途当日の実施要項等を送付願います。

お申込み先メールアドレス　**千葉大学入試課入試広報係　dfc2181@office.chiba-u.jp**

メールタイトルは 【模擬講義申込】○○高等学校（○月○希望） としてください。