新潟大学　大学見学申込書【中学校用】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込書提出日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 学校名／参加人数 | 学校 | 生徒　　　年生　　　名、　保護者　　名、　引率教員　　名 |
| 見学希望日時 | 第1希望 | 　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　**：**　　　**～**　　**：** |
| 第2希望 | 　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　**：**　　　**～**　　　**：** |
| ご担当者氏名／連絡先 | 氏　　名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 見学当日の連絡先 | 氏　　名 |  |
| TEL |  |
| 見学の目的 |  |
| 見学内容のご希望 | □ 大学全体の説明□ 模擬授業　　　※授業等の都合により実施できない場合があります。□ 附属図書館見学□ キャンパス内自由見学□ その他（詳細は「その他のご要望・特記事項等」欄に記入してください） |
| 学食の利用 | □ 無 | □ 有　（　　　　**：**　　　**～**　　　　**：**　　　　　　名）　・大学生に混じっての利用となります。・混雑時間帯（11：45～12：30）の利用は、避けてくださるようお願いします。 |
| 来学方法 | □ バス（貸切バス）　　台　　 | □ バス（公共交通機関） | □ ＪＲ | □ 自家用車（　　台） |
| 本学からの依頼事項 | □ 生徒さんの顔が写っている写真を新潟大学の広報活動（広報誌、ホームページへの掲載等）に利用してもよい。 |
| その他のご要望・特記事項等 |  |

新潟大学の見学を希望される場合は、本申込書に必要事項を記入の上、＜問い合わせ先＞　に記載のメールアドレスあて、
メールにて送信してください。内容を確認のうえ、折り返し連絡をさせていただきます。

申込書は、見学希望日の１ヶ月までにお送りください。

お申し込みの前に、必ず別紙＜注意事項＞をお読みください。

＜問い合わせ先＞

新潟大学学務部入試課　　TEL：025-262-6237　　**E-mail：nyushika@adm.niigata-u.ac.jp**

別紙　＜注意事項＞

●受け入れ期間について

・5月～10月です。11月～4月は大学見学は行っておりません。

・土日祝日の見学受け入れはしておりません。また、平日でも定期試験や入試・授業等の都合により、受け入れできない場合があります。

●人数について

　講義室の手配や資料の準備等で必ず必要な情報となります。見学者数が決まってからのお申込みをお願いいたします。

　本事業は学校単位かつ生徒を主な対象とさせていただいております。個人単位での申し込みは対象外としておりますので、あらかじめご了承願います。個人単位での見学（自由散策）の対応については本学HPを参照願います。

●希望日について

　必ず第２希望までご記入ください。

●見学内容について

・大学全体の説明（約30分） 大学職員が新潟大学の概要についてお話します

・模擬授業（40～50分） 大学教員が模擬授業を行います。　**※授業等の都合により実施できない場合があります。**

・附属図書館見学（15～20分） 大学職員が図書館内を案内します。１グループ20人程度、同時見学３グループまで。

・キャンパス内自由見学 大学構内を自由に散策いただけます。講義室や研究室には立ち入らないようお願いいたします。

●学食体験

　混雑時間（11:45～12:30）を避けてご利用いただいています。食べたいものをカウンターで受け取り、レジで支払いをする形式です。

●その他

　・キャンパス自由見学では、講義室や研究室には立ち入らないようお願いいたします。

　・ご要望等ございましたら、その他のご要望・特記事項等欄へご記入ください。

○必要事項をご記入の上、メールにて新潟大学学務部入試課まで申込書をお送りください。

**送付先　　E-Mail　　nyushika@adm.niigata-u.ac.jp**

**メールの件名は「大学見学申し込み（●●市立●●中学校）」としてください。**

○なお、申込書をお送りいただいた時点で、上記注意事項についてご了承頂いたものとして、取り扱わせていただきます。

●来訪される皆様へのお願い

　発熱等、体調がすぐれない場合は来学をお控えください。

　また、必要に応じて基本的な感染対策の実施をお願いいたします。

　①社会的距離の確保、②手指消毒・手洗い、③必要に応じたマスクの着用　など

新潟大学　大学見学申込書【中学校用】記入例

|  |  |
| --- | --- |
| 申込書提出日 | 令和　●　年　６　月　３　　日（　月　） |
| 学校名／参加人数 | 　●●市立　●●中学校 | 生徒　　２年生　５３名、　保護者　０名、　引率教員　４名 |
| 見学希望日時 | 第1希望 | 　令和　●　年　７　月　２４　日（　水　）　１０**：**３０　　**～**　１３**：**３０ |
| 第2希望 | 　令和　●　年　７　月　２６　日（　金　）　１０**：**３０　　**～**　１３**：**３０ |
| ご担当者氏名／連絡先 | 氏　　名 | 新潟　太郎 |
| TEL | 025-123-4567 | FAX | 025-123-6789 |
| E-mail | xxxxx@xxxxx.xx.xx |
| 見学当日の連絡先 | 氏　　名 | 新潟　太郎 |
| TEL | 080-2345-7890　　※できるだけ当日引率する教員の携帯電話番号を記入してください。 |
| 見学の目的 | 生徒の進路に対する意識を高めるため。 |
| 見学内容のご希望 | ■ 大学全体の説明□ 模擬授業　　　※授業等の都合により実施できない場合があります。■ 附属図書館見学■ キャンパス内自由見学□ その他（詳細は「その他のご要望・特記事項等」欄に記入してください） |
| 学食の利用 | □ 無 | ■ 有　（　１２ **：** ３０　**～**　１３ **：** １５　　　５７　名）　・大学生に混じっての利用となります。・混雑時間帯（11：45～12：30）の利用は、避けてくださるようお願いします。 |
| 来学方法 | ■ バス（貸切バス）　２台　　 | □ バス（公共交通機関） | □ ＪＲ | □ 自家用車（　　台） |
| 本学からの依頼事項 | □ 生徒さんの顔が写っている写真を新潟大学の広報活動（広報誌、ホームページへの掲載等）に利用してもよい。 |
| その他のご要望・特記事項等 | 10:30頃　新潟大学到着・移動　→　10:45～11:15　全体説明　→　11:30～11:50　図書館見学→　12:00～12:30　自由散策　→　12:30～13:15　学食体験　→　13:30　新潟大学発 |

新潟大学の見学を希望される場合は、本申込書に必要事項を記入の上、＜問い合わせ先＞　に記載のメールアドレスあて、
メールにて送信してください。内容を確認のうえ、折り返し連絡をさせていただきます。

申込書は、見学希望日の原則１ヶ月までにお送りください。

お申し込みの前に、必ず別紙＜注意事項＞をお読みください。

＜問い合わせ先＞

新潟大学学務部入試課　　TEL：025-262-6237　　**E-mail：nyushika@adm.niigata-u.ac.jp**