

新潟大学見学申込書【高等学校用】

提出日：令和 年 月 日()

- ・お申込みの前に、必ず別紙「大学見学 注意事項」をお読みください。
- ・申込書は、見学希望日の原則1ヶ月前までにお送りください。受け入れの可否についてご連絡します。
- ・頂いた申込書を元に日程案を作成しますが、ご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承願います。

学校名					学年	年
人数	生徒	名	保護者	名	引率教員	名
見学の目的						
見学者の説明 (文系・理系・ 国立大学志望者等)						
希望日	第1希望	令和	年	月	日()	
第3希望まで ご記入願います。 (別紙(次頁)注 意事項の「受け入 れ期間(見学対応 可能日)につい て」を必ずご確認 ください)	第2希望	令和	年	月	日()	
	第3希望	令和	年	月	日()	
	コースの選択	<input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:30~15:30)				
	<input type="checkbox"/> 短時間(希望の時間 : ~ :)					
ご担当者	ふりがな					
	氏名					
ご連絡先	TEL		FAX			
	E-mail					
来学方法	<input type="checkbox"/> 専用バス(台)		<input type="checkbox"/> 公共交通機関(<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車)			
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に)					
ご許可いただける場合は、チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 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。					

メニュー	<input type="checkbox"/> 概要説明(30分)	
	<input type="checkbox"/> 各学部の説明・見学(<input type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 60分)	
	希望学部	1学部につき3名以上でお申込みください。
	・人数未定の際も、希望する学部をお知らせください。 ・追って、希望人数を1ヶ月前までにお知らせください。	<input type="checkbox"/> 人文学部 (名) <input type="checkbox"/> 教育学部 (名) <input type="checkbox"/> 法学部 (名) <input type="checkbox"/> 経済科学部 (名) <input type="checkbox"/> 理学部 (名) <input type="checkbox"/> 工学部 (名) <input type="checkbox"/> 農学部 (名) <input type="checkbox"/> 創生学部 (名) <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 @旭町キャンパス (名)
	※保健学科のみ、旭町キャンパスへの移動が必要です。 保健学科の見学を希望される場合は、移動時間(片道約30分)もご考慮ください。 ※医学部医学科、歯学部、医歯学総合病院の見学は行っておりません	
<input type="checkbox"/> 学食体験 ※ご希望の場合は、弁当等の持ち込みはご遠慮ください。		
<input type="checkbox"/> 在学生による対応(<input type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 60分) ※高校様にご協力頂く内容になります。		
<input type="checkbox"/> 施設見学(<input type="checkbox"/> 30分)		
見学希望施設	<input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 理学部サイエンスミュージアム(火・水・木のみ) <input type="checkbox"/> キャンパス自由見学	
備考		

大学見学 注意事項

●受け入れ期間（見学対応可能日）について

土・日・祝日は対応できません。見学対応可能日は以下の日とさせていただきます。

5月 14日（木）※20日（水）21日（木）※28日（木）
6月 3日（水）4日（木）※11日（木）※17日（水）18日（木）※25日（木）※
7月 1日（水）2日（木）※9日（木）※15日（水）16日（木）※23日（木）※
9月 2日（水）3日（木）10日（木）16日（水）17日（木）
10月 8日（木）21日（水）22日（木）29日（木）

※の日は午前中のみ対応可能

上記以外の日はご見学の対応ができませんのでご了承ください。

●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申し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、あらかじめご了承ください。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3希望までご記入ください。

●日程について

下記の時間にはキャンパス内の移動時間も含まれます。（ ）内の時間が実際の見学時間の目安とお考えください。

*午前コース 10:00～12:00（90分） *短時間コース 60分～90分程度で設定できます。

*午後コース 13:30～15:30（90分）

●メニュー

- *概要説明（30分）：新潟大学の概要をコンパクトにまとめて説明いたします。各学部の紹介はありません。
- *各学部の説明・見学（30分、60分）：希望学部の特色や教育内容の説明、施設見学等を行います。内容は学部によって異なります。
- *在学生による対応（30分、60分）：御校OB学生との交流等を行います。OB学生の人選およびOB学生との事前の連絡調整（集合時間・場所・話してほしい内容等）を高校様をお願いしています。また、当日の進行方法や司会についてもお任せしています。会場は大学側で準備します。
- *施設見学（30分）：キャンパス内にある施設を職員の案内で見学します。キャンパス内の自由見学に代えることも可能です。

●学食体験

混雑時間（11:45～12:30）を避けてご利用いただいております。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、備考欄へご記入ください。
- ・医学部医学科、歯学部、医歯学総合病院の見学は行っておりませんので、予めご了承ください。
- ・メニューによって、アンケート等にご協力をお願いすることがあります。

○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 nyushi ka@admission.niigata-u.ac.jp

メールの件名は「大学見学申し込み（●●県立●●高等学校）」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いただいたものとして、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

新潟大学見学申込書【高等学校用】(記入例)

提出日: 令和 ●年 5月 30日(●)

- ・お申込みの前に、必ず別紙「大学見学 注意事項」をお読みください。
- ・申込書は、見学希望日の原則1ヶ月前までにお送りください。受け入れの可否についてご連絡します。
- ・頂いた申込書を元に日程案を作成しますが、ご希望に沿えない場合もありますので、予めご了承願います。

学校名	〇〇県立〇〇高等学校			学年	2年
人数	生徒	200名	保護者	名	引率教員
	10名				
見学の目的	生徒の進路形成や学習意欲向上のため				
見学者の説明 (文系・理系・ 国立大学志望者等)	文系生徒: 120名 理系生徒80名				
希望日 第3希望まで ご記入願います。 (別紙(次頁)注意 事項の「受け入 れ期間(見学対 応可能日)につ いて」を必ずご 確認ください)	第1希望	令和 ●年 7月 9日(●)			
	第2希望	令和 ●年 7月 4日(●)			
	第3希望	令和 ●年 7月 12日(●)			
コースの選択 ご希望のコースに チェックをしてくだ さい。	<input checked="" type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00)		<input type="checkbox"/> 午後(13:30~15:30)		
	<input type="checkbox"/> 短時間(希望の時間 : ~ :)				
ご担当者	ふりがな	見学 太郎			
	氏名	ケンガク タロウ			
ご連絡先	TEL	02 x x-x x-x x x x	FAX	02 x x-x x-x x x x	
	E-mail	△△@□□.co.jp			
来学方法	<input checked="" type="checkbox"/> 専用バス(4台)		<input type="checkbox"/> 公共交通機関(<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車)		
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に)				
ご許可いただける場合は、チェックしてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 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。				

メニュー	<input checked="" type="checkbox"/> 概要説明(30分)	
	<input type="checkbox"/> 各学部の説明・見学(<input type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 60分)	
	希望学部	1学部につき3名以上でお申込みください。
	<input type="checkbox"/> 人文学部 (名) <input type="checkbox"/> 教育学部 (名) <input type="checkbox"/> 法学部 (名) <input type="checkbox"/> 経済科学部 (名) <input type="checkbox"/> 理学部 (名) <input type="checkbox"/> 工学部 (名) <input type="checkbox"/> 農学部 (名) <input type="checkbox"/> 創生学部 (名) <input type="checkbox"/> 医学部保健学科 @旭町キャンパス (名)	・人数未定の際も、希望する学部をお知らせください。 ・追って、希望人数を2ヶ月前までにお知らせください。
	※保健学科のみ、旭町キャンパスへの移動が必要です。 保健学科の見学を希望される場合は、移動時間(片道約30分)もご考慮ください。 ※医学部医学科、歯学部、医歯学総合病院の見学は行っておりません	
<input type="checkbox"/> 学食体験 ※ご希望の場合は、弁当等の持ち込みはご遠慮ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 在学生による対応(<input checked="" type="checkbox"/> 30分 <input type="checkbox"/> 60分) ※高校様にご協力頂く内容になります。		
<input checked="" type="checkbox"/> 施設見学(<input type="checkbox"/> 30分)		
見学希望施設	<input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 理学部サイエンスミュージアム(火・水・木のみ) <input type="checkbox"/> キャンパス自由見学	
備考		