

東北福祉大学 大学見学申込書

【FAX】022-717-3332

【mail】nyushi@tfu.ac.jp

申 込 日	西暦 年 月 日 ()			
学 校 名	高等学校			
所 在 地	〒 —			
ご 担 当 者 先 連 絡	氏 名			
	電話番号	— —		
	FAX番号	— —		
	メールアドレス	@		
参 加 予 定 人 数	生 徒	学 年		名
	教 員	名	計	名
希望日時・内容をご記入ください				
【希望日時】 ※第2希望までご記入ください	第1希望	年 月 日 ()	:	～ :
	第2希望	年 月 日 ()	:	～ :
【見学内容】 A～Dの いずれか1つを選択	A: 大学概要説明 + 国見キャンパス施設見学			
	B: 大学概要説明 + 模擬講義* + 国見キャンパス施設見学			
	C: 分野別説明(希望分野:) + 模擬講義* + 国見キャンパス施設見学 ※分野別説明を希望される場合は、希望分野(学科)をご記入ください。			
	D: その他()			
【模擬講義*】 B・C希望の場合のみ いずれか1つを選択	総合福祉学部	希望学科:		
	共生まちづくり学部	希望学科:		
	教育学部	希望学科:		
	健康科学部	希望学科:		
交 通 手 段	バス	台	バ ス 駐 車 希 望	あり なし
【その他】 希望事項やご不明な点がございましたら枠内に記入してください。(例:昼食の場所について等)				

※キャンパス見学は、国見キャンパス内の施設等の見学になります。

※模擬講義の内容は、希望日に実施できる内容となりますのであらかじめご了承ください。