

<私立高校→事務局>

県内大学等合同進学説明会 実施申込書

※1件ごとに1枚提出

高等学校名				
担当者	職名			
	ふりがな氏名			
	連絡先	TEL		
		FAX		
E-mail				
実施希望日時	第1希望	令和()年()月()日 (: ~ :) → ()分		
	第2希望	令和()年()月()日 (: ~ :) → ()分		
	第3希望	令和()年()月()日 (: ~ :) → ()分		
参加学年等	<input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生 <input type="checkbox"/> その他() (該当するものすべての□を■としてください)			
実施形態 (申込時点の予定)	<input type="checkbox"/> 県内大学等が各校ごとに全般的な説明を行う <input type="checkbox"/> 各校ごとに特定の学部・学科を割り振って当該学部・学科について説明を行う (該当する□を■としてください。) ★特定学部・学科について説明を希望する場合、どのような学部・学科を希望しますか。 ①香川大学() ②県立保健医療大学() ③四国学院大学() ④高松大学() ⑤徳島文理大学() ⑥香川短期大学() ⑦高松短期大学() ⑧せとうち観光専門職短期大学()			
備考				

※ご希望をもとに、県内大学等と調整を行いますが、県内大学等で派遣可能な人員の都合により、説明者の人数などご希望に沿えない場合があります。また、実施内容の詳細については、別途協議のうえ決定します。