

このページをコピーしてご使用ください。

20 年 月 日

四国学院大学(FAX:0877-63-5353)行

## 四国学院大学 PTA・教員研修プログラム申込書

貴校名				
ご担当者氏名				
お役職	例:3年担任、進路担当等			
ご連絡先	TEL		MAIL	
実施対象	保護者 約( )名 ・ 教員 約( )名			
ご希望日時	第1希望	月 日 ( )	:	~ :
	第2希望	月 日 ( )	:	~ :
希望プログラム	大学の概要説明 ・ 施設見学 ・ その他( )			
送迎バスの利用	該当するものに○をつけ、本学の送迎バスを利用しない場合は、交通手段をご記入頂き、車で来られる場合は車種(普通車、マイクロバス、大型バス等)と台数をご記入ください。 利用する ・ 利用しない(交通手段: )			
パンフレット等配布の可否	大学見学時、本学パンフレット等を配布することは可能でしょうか。			可 ・ 不可
アンケート実施の可否	施設利用後、アンケートを実施することは可能でしょうか。(個人情報の記載は任意)			可 ・ 不可
写真撮影の可否	本学ホームページ掲載または記録用に写真撮影することは可能でしょうか。(顔が写らないように配慮させていただきます。)			可 ・ 不可
ご要望・特記事項 (特に見学した施設や体験したい講義等がある場合、こちらにご記載ください。)				

※本学の都合により、プログラム等ご希望に添えない場合がございます。

お申し込みは電話でも受け付けております。お気軽にお問い合わせください。

お申し込みは、実施日の1ヵ月前までをお願いいたします。

### 【お申し込み・お問合せ先】

四国学院大学 入試課

〒765-8505 香川県善通寺市文京町三丁目2番1号

TEL:0120-459-433 FAX:0877-63-5353 MAIL:info@sg-u.ac.jp