

## 四国学院大学 合宿プログラム申込書

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	現時点で確定されていない場合は、おおよその人数で構いません。 複数の高校での合同合宿の場合は、各学校の内訳を余白部分に記載頂けると幸いです。 ( )学年 約( )名			
ご希望日時	第1希望	月 日 ( )	: ~	月 日 ( ) :
	第2希望	月 日 ( )	: ~	月 日 ( ) :
使用目的				
使用を希望する施設				
宿泊	大学内の宿泊施設を利用されますか。			はい・いいえ
機材の使用	必要な機材がございましたら、○をつけてください。			プロジェクター・スクリーン・マイク
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	施設利用の際、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
ご要望・特記事項				

※本学教員の都合により、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か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