

# お申し込み方法

下記のいずれかの方法にて、**希望実施日1ヶ月前まで**にお申し込みください。

お申し込みの際は、実施希望日を第2希望までお伝えください。

日程調整の上、後日ご担当者様にご連絡いたします。

- ・ 電話 (0120-459-433)
- ・ 申込フォーム (右の二次元コードより)
- ・ 申込書に記入して FAX (0877-63-5353)



## 高大連携支援プログラム 申込書

学校名			
ご担当者氏名・お役職	例：3年担任、進路担当など		
ご連絡先	TEL：	MAIL：	
申込プログラム	いずれかに○をつけてください。 ① 大学体験 ② 合宿* ③ PTA・教員研修 ④ 出張講義		* 特記事項に詳細をご記入ください。
参加者	※現時点で確定されていない場合、おおよその人数で構いません。 ( ) 学年 ( ) 名 / 教員 ( ) 名 / 保護者 ( ) 名		
日時	【第1希望】 月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :		
	【第2希望】 月 日 ( ) : ~ 月 日 ( ) :		
希望する内容	希望するプログラムすべてに○をつけてください。 大学の概要説明 講義体験 (大学体験のみ) 施設見学 学食体験 その他 ( )		
希望する講義	※出張講義を希望される場合 第1希望 (教員名： 講義名： ) 第2希望 (教員名： 講義名： )		
送迎バスの利用	利用する ・ 利用しない (交通手段： )		
宿泊	大学内の宿泊施設を利用されますか。 はい ・ いいえ		
パンフレット等の配付	参加者に本学パンフレット等を配付することは可能でしょうか。 はい ・ いいえ		
アンケート実施	終了後、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) はい ・ いいえ		
写真撮影	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いたします。) はい ・ いいえ		
機材使用の可否	使用可能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・PC		
ご要望・特記事項 (特に見学したい施設や 体験したい講義、 使用したい機材がある場合は こちらにご記載ください。)	※合宿の方は、使用目的・使用を希望する施設をご記入ください。		

### 【お問い合わせ】

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 / 0877-62-3964 (入試課直通) FAX：0877-63-5353

MAIL：info@sg-u.ac.jp