**高校訪問申込書**（熊本県立大学　教務入試課　入試班 行）

メールアドレス：nyusi@pu-kumamoto.ac.jp

ＦＡＸ番号 ：０９６－３８３－２３６４（送信票不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴校名 | 立　　　　 高等学校 | ご担当者名 | 先生 |
| 連絡先 | TEL: | FAX: | |
| メール  アドレス |  | | |

※遠隔での実施の場合、本学及び高等学校側のＩＣＴ等の環境を踏まえ、問題なく実施できる場合のみ受付をさせていただくことといたしますのでご了承ください。

　下記事項にご記入の上、**令和６年（2024年）７月３１日（水）まで**にメール又はＦＡＸでお申込みいただきますようお願いします。

記

１　高校訪問の実施方法について、第１、第２希望をお選びください。

（どちらか一方だけ希望される場合は、第１希望にのみご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |

1. 出張訪問
2. 遠隔

２　高校訪問実施時期を次の日程のうちから、第１～第３希望をすべてお選びください。（第２希望、第３希望がない場合は、⑬をお選びください）

また、ご希望の時間帯を「時間帯」の欄にご記入ください。

※具体的な日程が決まっている場合は、第１希望と時間帯に日時をご記入ください。

※申込時期によっては、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

※５月中の実施をご希望の場合は、教務入試課入試班までお尋ねください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |
| 時間帯 |  |

①　６月上旬　　　⑦　８月上旬

②　６月中旬　　　⑧　８月中旬

③　６月下旬　　　⑨　８月下旬

④　７月上旬　　　⑩　９月上旬

⑤　７月中旬　　　⑪　９月中旬

⑥　７月下旬　　　⑫　９月下旬

　　　　　　　　　　　　⑬　希望なし

３　説明対象者を次からお選びください。

また、参加予定の学年及び参加予定者数を併せてご記入ください。

1. 熊本県立大学への進学希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 年生 | 人 |

1. 大学への進学希望者
2. 進路指導担当の教諭

④ その他（保護者等）

４　特に説明を希望する項目を次からお選びください。（複数回答可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. 学部・学科・専攻の教育・研究内容について
2. 一般選抜について
3. 学校推薦型選抜、自己推薦型選抜について
4. 取得資格について
5. 就職状況について
6. その他（具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

５　高等学校側のＩＣＴ環境の状況について以下にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用可能なビデオ会議アプリケーション |  |
| 視聴場所及び視聴するＰＣの台数 |  |
| その他、視聴環境をできるだけ詳しくお知らせください。（ウェブカメラやマイクの設置状況など、視聴環境の参考となる情報） |  |

|  |
| --- |
| 本申込書の内容を踏まえて、後日、本学で調整後、連絡致します。 |