

甲南大学フロンティアサイエンス学部（FIRST）高大連携事業 申込書

申込日	20 年 月 日 ()
高等学校名	立 高等学校
ご担当者氏名	
連絡先メールアドレス※1	
電話番号	() -

実施希望日時 ※2	第1希望	20 年 月 日 () : ~ :
	第2希望	20 年 月 日 () : ~ :
学年・コース	学年	年 理系のみ ・ 文理どちらも
参加者数	生徒 名 / 引率教員 名	
□説明会	□ 大学説明 □ 学部説明 □ 入試説明	
□模擬講義	<input type="checkbox"/>	高等学校で実施する模擬講義
	<input type="checkbox"/>	甲南大学ポートアイランドキャンパスで実施する模擬講義
	<希望する模擬講義テーマ>	
	<input type="checkbox"/> 生物系 <input type="checkbox"/> 化学系 <input type="checkbox"/> 課題探究 <input type="checkbox"/> 問わない	
□実験講義 ※3	<希望する実験講義テーマ>	
	<input type="checkbox"/> 生物系 ・ <input type="checkbox"/> 化学系 ・ <input type="checkbox"/> 問わない	
キャンパス見学(所要時間50分)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
食堂の利用 ※4	<input type="checkbox"/> 希望する (購入希望者 約 名) <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 弁当を持参するので、場所のみの利用を希望する	
来学方法※5	<input type="checkbox"/> バス (大型 ・ 中型 ・ 小型) <input type="checkbox"/> 公共交通機関	
その他	ご希望やご質問等がございましたら、こちらにご記入ください。	

- ※1 スケジュール等の連絡はメールでさしあげます。
- ※2 開始時間は9時以降とさせていただきます。
- ※3 原則として、大学の夏期・春期休暇中に実施しています。必要経費の負担をお願いする場合があります。
- ※4 購入希望者が多い場合、食材仕入れの都合上、あらかじめメニューをお伺いする場合がございます。
- ※5 バスでお越しの場合、ポートアイランド内に入られましたらご一報いただければ幸いです。

TEL : 078-303-1457 / FAX : 078-303-1495 / Mail : first@adm.konan-u.ac.jp

甲南大学ポートアイランドキャンパス事務室 宛