（様式1-2）

**高大連携事業/小・中・高教育支援事業　申込書（本学訪問）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊太線の内を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　月　　　　　　日 |
| 学校名 |  |
| 担当教諭・連絡先 | 担当教諭氏名：  Phone　（　　　　）　　　　　-  E-mail |
| 依頼区分 | 希望する内容をすべて選択してください。   * 模擬授業（オンライン対応：□可　□不可） * 研究室訪問 * キャンパスツアー * 学食体験 * その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 依頼内容 | テーマ：  内容： |
| 参加人数 | 教員数　　　　　　名  生徒数　　　　　　名　　学年　　　　　年生  保護者数　　　　　　名 |
| 希望日時・場所 | ＜集合場所＞ |
| 日時＜第1希望＞　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）  （集合時間）　　　 時　　分  （実施時間）　 　　時　　分　～　　　時　　　分 |
| 日時＜第2希望＞　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）  （集合時間）　　　 時　　分  （実施時間）　 　　時　　分　～　　　時　　　分 |
| 交通手段 | 訪問時に利用する交通手段を選択してください。   * 公共交通機関※ * 貸切バス　学内への駐車（有・無） * 乗用車　　　台 * その他（　　　　　　　　　）   ※(最寄駅)名古屋市営地下鉄名城線　八事日赤駅 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　南山大学　教学企画課

　　　　　　　　　　　　　TEL：052-838-7171　　FAX：052-838-7272

E-mail：　　kyogaku-kikaku@nanzan-u.ac.jp