滋賀県立大学との高大連携事業申込書

滋賀県立大学との高大連携事業をご希望の場合、実施希望日ごとに本様式にご記入のうえ、教務課入試室あてに電子メールで送付してください。各学部・学科において教員の日程等を調整のうえ、実施の可否等について３週間を目途にご連絡いたします。

※日程等により、ご希望に添えない場合があります。

※高大連携事業を希望される高校等の主体性を尊重するため、受験産業等の業者からではなく、学校から直接お申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 連　絡　先 | 所在地、電話番号、メールアドレスを必ずご記入ください。 |
| 希　望　内　容 | 下記のうち、ご希望の内容を選んで○印をご記入ください。（複数選択可）  **Ａ①．**教員による講座（講義）　 ・・・学内にて実施  **Ａ②．**教員による出前講座（講義）・・・学外にて実施  （実施場所：　　　　　　　　　　　　　　　　）  **Ｂ①．**大学概要の説明　　　　　 ・・・学内にて実施  **Ｂ②．**大学概要の出張説明 ・・・学外にて実施  （実施場所：　　　　　　　　　　　　　　　　）  **Ｃ．**大学見学（キャンパス案内）  **Ｄ．**学生食堂（カフェテリア）の利用  **Ｅ．**上記以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご希望のテーマ、分野等の内容（※具体的にご記入ください。）  ご希望の学部・学科 |
| 対象学年、人数 |
| 実施希望日、時間 |
| 本学で連絡の取れる教職員名、本学との高大連携の実績、ご要望などがあればご記入ください。 |  |

提出先

〒522-8533　滋賀県彦根市八坂町2500　　滋賀県立大学　事務局　教務課入試室あて

TEL：0749-28-8217・8243　FAX：0749-28-8267 E-mail:nyushi@office.usp.ac.jp