富山県立大学看護学部　大学・学科紹介講座申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 学校名 | 高 等 学 校 | | |
| TEL･FAX | TEL　　　　－　　　　－ | | FAX　　　　－　　　　－ |
| 担当者名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 希　望  内容等 | 形式  （✓を入れてください） | □対面　　　　　　　□オンライン | | |
| 目的・趣旨 |  | | |
| 開催日時等 | 月　　　日 (　　)　　　時　　　分～　　　時　　　分  ・講師集合時刻　　　： | | |
| 参加者数  （予定） | 第　　　学 年　　　約　　　　　人 | | |
| 実施形態  （✓を入れてください） | □　富山県立大学のみで実施  □　他大学と合同実施（　　　　　校参加予定） | | |
| 説明内容  （✓を入れてください） | ①大学概要  説明 | □　大学全体 | |
| ②学科説明 | □　看護学科 | |
| その他  ご要望等 |  | | |

※ 日程の都合などにより上記学科のいずれもご要望にお応えできない場合がございます。

※ 同日程で複数の学科紹介をご希望の場合は、その旨「その他ご要望等」等でお知らせください。

※ 詳細な計画表などがある場合は、FAXまたはe-mailにてお送りください。

※ 派遣講師内定後、貴高校長名にて本学長あてに依頼文(書式は任意)のご提出をお願いします。

※ 当日使用するPCは講師が持参いたします。プロジェクタ、スクリーン、接続ケーブル（PC⇔プロジェクタ）の準備を

お願いします。

申込書送付先

富山県立大学 事務部 教務学生課 入試・学生募集グループ

TEL 076-464-5410(内140) FAX 076-422-6070 e-mail [admission@pu-toyama.ac.jp](mailto:admission@pu-toyama.ac.jp)