**長崎純心大学　見学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者連絡先 | 所属 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | 当日の連絡先 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 第一希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：第二希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　： |
| 学年 | 　年生 | 人数 | 生徒　　　　　名教員　　　　　名 |
| 交通手段 | □貸切バス　　　台　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望内容 | □大学の紹介、学科の説明　□模擬授業　□入試制度の説明　□施設見学　 □その他（施設見学や具体的なスケジュールのご希望がございましたら、ご記入ください。） |

以上について記入し、原則として見学希望の一ヶ月前までに次の送付先にお送りください。

**送付先　長崎純心大学　入試広報課**

E-mail：nyushikoho@n-junshin.ac.jp