

# 愛知学生会館 会館見学申込書

令和2年度用

記入日 令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	
氏名			平成	年 月 日生
現住所	〒			
連絡先(自宅)	( )	—		
連絡先(保護者携帯)	( )	—		
出身高校	立	高等学校	年3月卒業 (卒業見込)	
志望大学	大学	学部	学科	
	(通学時間)	時間	分	
聞きたいこと 見たいところ				

訪問を希望する場合				
見学希望日	(第1希望)	月	日( )	午前 ・ 午後 ・ どちらでも
	(第2希望)	月	日( )	午前 ・ 午後 ・ どちらでも
同伴保護者氏名		続柄	職業	勤務先

オンライン会館見学の予約者				
参加方法	スマートフォン	タブレット		パソコン
保護者氏名(立ち会う場合)		続柄	職業	勤務先
参加用URL送信先 メールアドレス	@			

## ※注意事項

- 1.見学は平日の午前9時から午後5時の間に実施し、保護者同伴でお願いします
- 2.必ず事前に予約してください。セキュリティの関係上、突然の訪問はお断りしております
- 3.見学日時の詳細につきましては、愛知学生会館事務室より折り返しご連絡します
- 4.見学は個別に実施します。所要時間は40分程度です(会館説明⇒館内見学⇒懇談および質問)
- 5.通学時間は愛知学生会館から志望大学までの所要時間を検索サイト等で調べて記入してください
- 6.オンライン会館見学の開催予定はホームページをご覧ください

**提出先**

〒112-0002

東京都文京区小石川5-7-13

公益財団法人愛知県育英会「愛知学生会館 事務局」

電話 03(5804)6969 FAX 03(5804)6901

E-mail [info@aichiken-ikueikai.ne.jp](mailto:info@aichiken-ikueikai.ne.jp)