

平成22年度秋田大学子ども見学デー  
～みんなで探検！ キャンパスツアー～

No. \_\_\_\_\_

参加申込書

平成22年 月 日

住 所	〒 _____			
参加者氏名（子ども）	1	フリガナ （氏名）	（年齢） 才	（学校名・学年） 学校 年生
	2	フリガナ （氏名）	（年齢） 才	（学校名・学年） 学校 年生
	3	フリガナ （氏名）	（年齢） 才	（学校名・学年） 学校 年生
参加者氏名（保護者）	1	フリガナ （氏名）		
	2	フリガナ （氏名）		
連絡先 （電話番号、 電子メールアドレス等）	※秋田大学教職員の場合…部局等名（ _____ ）			
希望コース （別紙「コース一覧」をご 覧の上、第3希望までご記 入ください。）	☆第1希望	_____	コース	
	☆☆第2希望	_____	コース	
	☆☆☆第3希望	_____	コース	
秋田大学に自家用車で乗 り入れしますか。（どちらか を○で囲んでください。）	はい	いいえ	※ 「はい」とお答えの場合は、「臨時駐車票」を送付します。 なお、 <u>本学までは、できるだけ公共の交通機関を利用されますよう、ご 協力をお願いいたします。</u>	
過去の参加歴	以前に「秋田大学子ども見学デー」に参加したことが <input type="checkbox"/> ある（ _____ 年度・ _____ コース ） <input type="checkbox"/> ない ※ 「ある」とお答えの方は、参加年度・コース名をご記入ください。			
備 考				

【個人情報の取り扱いに関して】

申し込みに係る個人情報は、「秋田大学子ども見学デー」業務の運営にのみ使用します。また、個人情報保護法に基づき、適正に管理します。

申込先：秋田大学 社会貢献推進室（本部管理棟1階）  
〒010-8502 秋田市手形学園町1-1  
TEL 018-889-2270 FAX 018-889-3162  
E-mail shakoken@jimu.akita-u.ac.jp