

埼玉工業大学 高等学校別見学会申込書

下記申込フォームに必要事項をご記入の上、E-mailまたは、FAXにて送信してください。

後日、入試課より確認のお電話をさせていただきます。

高等学校名						
見学予定者	学 科 <small>※普通高校は不要</small>		学 年		人 数	名
御担当者	学 科		御氏名			
御住所	〒					
電話番号						
FAX番号						
見学御希望学科	機 械 工 学 科	生 命 環 境 化 学 科	情 報 シ ス テ ム 学 科			
	情 報 社 会 学 科	心 理 学 科	施 設 見 学 の み			
御希望日時	第1希望	令和	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分

※1つの学科当たり、30~40分程度の見学時間を予定しております。

また、本学の行事等により、御希望する日時によっては、調整させていただく場合がございます。

御意見・御要望等がございましたら、ご記入ください。

--