

茨城大学工学部 実験体験型オープンキャンパス  
『高校教員向け学部説明会・懇談会』

開催日時：平成29年9月30日(土)11時00分～12時00分(予定)  
※10時50分頃に会場へお越しください。

開催場所：茨城大学工学部(日立キャンパス) N4棟 小平記念ホール

大学側出席予定者：工学部長、副学部長、評議員、入試担当教員、その他

【参加申込み票】

記入日：\_\_\_\_月\_\_\_\_日

茨城大学工学部 宛

学 校 名：\_\_\_\_\_

学校電話番号：\_\_\_\_\_

記入者氏名：\_\_\_\_\_

下記のとおり参加申込みいたします。

記

ご 出 席 人 数 [ \_\_\_\_\_ 人] ※お申込み者を含む人数

① ご 氏 名 ( 漢 字 ) [ \_\_\_\_\_ ]

① ご 氏 名 ( カ ナ ) [ \_\_\_\_\_ ]

② ご 氏 名 ( 漢 字 ) [ \_\_\_\_\_ ]

② ご 氏 名 ( カ ナ ) [ \_\_\_\_\_ ]

※必要事項をご記入の上、9月25日(月)までにFAXにてお申し込みください。

《申込先》茨城大学工学部学務第一係

○電話番号： 0294-38-5223

○FAX 番号： 0294-38-5260

○住 所： 〒316-8511

茨城県日立市中成沢町 4-12-1