

送付先⇒岩手県立大学 教育支援室高大連携グループ行き
(FAX : 019-694-2035)

平成 年 月 日

「いわての大学に行こう！ーいわて5大学、駅前講義ー」

参加申込書＜実施日8月9日（火）：岩手県立大学アイーナキャンパス＞

1. 高等学校名 _____

2. 担当者氏名 _____ (電話) _____

3. 参加者

学年	氏名	参加する講義系統 (該当欄に○を記載してください) ※				
		10 : 15~ 11 : 00	11 : 15~ 12 : 00	13 : 00~ 13 : 45	14 : 00~ 14 : 45	15 : 00~ 15 : 45
		人文・教育 (盛岡大学)	理工学部 (岩手大学)	経済学部 (富士大学)	歯学部 (岩手医科大学)	総合政策学部 (岩手県立大学)

※会場の都合から各講義の定員を70名とし、定員を超えた場合、人数調整をさせていただきます。

【申込み期限 8月2日（火）】