**室蘭工業大学 大学訪問実施要項**

1　企　　画　室蘭工業大学は地域に親しまれる大学を目指し、「大学」をより身近に感じていただ

くこと及び地域の小中学校への学習の機会提供を目的に「小中学校の児童・生徒の皆さ

ん」や「学校の先生方」を対象とした、大学の施設見学及び体験学習等を行っています。

皆さんも本学のキャンパス探検の旅へ、ぜひ一度ご参加ください。

2　対象　小学生、中学生及び小中学校教諭

3　最少人員　5名　※引率教諭は人員に含みません。

4　実施時期　随時。ただし、繁忙期（授業開始時期、入試時期等）は、受入れを見送る場合があり

ます。

5　見学場所　室蘭工業大学 各学科・各センター等

6　参加費　無料

7　申込時期　原則、見学を希望する1ヶ月前までに申込み願います。

8　申込方法　下記申込先に「室蘭工業大学 大学訪問申込書」を提出して下さい。

（注） 受入れ先の学科・センター等の調整により、受入れ先を変更又は見送る場合があります。

9　その他　 見学時における、生徒の安全配慮及びトラブル回避等のため、教諭等責任者の引率を

お願いいたします。なお、見学者に事故、トラブル等が生じた場合、本学では責任を負

いかねますのであらかじめ、保険等への加入をおすすめします。

また、本事業開催中に本学が撮影した写真を、本学が作成する広報や報道記事等に掲

載させていただくことがありますので、ご了承下さい。

10　申込先　〒050-8585　室蘭市水元町27番1号

室蘭工業大学　研究推進課社会連携係

E-mail chiiki@muroran-it.ac.jp

FAX 0143－46－5031

TEL（直通） 0143－46－5016

(※ まずは、お電話、E-mail等でお気軽にご相談下さい。)

https://muroran-it.ac.jp/society/v\_ejhs/

（本学トップページ＞地域/一般＞大学訪問）

室蘭工業大学 大学訪問申込書

　 　　　　 　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人 室蘭工業大学長　殿

 　　　　団　体　名

 　　　　 所属長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　〒

 　　　　　 TEL

 　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　次のとおり「　　　　　　　　　」の一環として貴学を訪問したいので、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問希望日時 | 第1希望　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分第2希望　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分～　　時　　分 |
| 訪問目的 | 具体的にご記入ください。 |
| 訪問人数・学年 | 学年　　（　　　名）　　　　引率　　　（　　　名） |
| 見学希望施設 | ホームページ（https://muroran-it.ac.jp/academic/research/）を参考に2ヵ所以内をご記入ください。 |
| その他要望事項質問事項 | 施設見学以外の要望がある場合ご記入ください。また、大学についての質問事項がある場合は、できるだけ具体的に記入をお願いします。質問事項が多い場合は別紙にお願いいたします（様式は任意）。 |
| 来学方法 | 公共交通機関利用　　借り上げバス（　　台）　　駐車場（　要　・　不要　） |
| 昼食 | 学生食堂利用　　　　　　　弁当持参　　　　　　　　　無※学生食堂を利用する場合は、事前に学生食堂（℡：0143－43－0730）へ直接連絡願います。 |

※　本学では、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき、保有する個人情報の保護に努めます。参加申込みにより得られた個人情報は、参加者への連絡等本企画の運営、参加状況の統計の際に使用し、他の目的には使用しません。

※　本事業開催中に本学が撮影した写真を、本学が作成する広報や報道記事等に掲載させていただ

くことがありますので、ご了承下さい。

※　見学者に事故、トラブル等が生じた場合、本学では責任を負いかねますので、ご了承願います。