

FAX 042-443-5109

別紙

平成 27 年 月 日 記入

国立大学法人 電気通信大学
アドミッションセンター 宛

「高校教員のための大学説明」
～平成 28 年度学部改組を中心として～

参加します

学校所在地	学校名
都 道 府 県	立 高等学校 中等教育学校

連絡先	E-mail (下記代表者の方)
TEL FAX	

職 名	教科・科目	参 加 者 名	参加ご希望の時間帯に○ をつけてください			
			改組 説明	模擬授業		
				I 類	II 類	III 類

*ご参加の場合、受付でお名刺を一枚お渡し願います。

*ご質問等がございましたら、下記にご記入ください。

()