

平成26年度 豊橋技術科学大学TUTラボ受講者募集要項

1. 目的： 豊橋技術科学大学における高度な技術・科学分野に関する実験実習を体験することにより、本学または工学部に対する理解を深めていただくとともに研究に魅力を感じていただくことを目的とします。
2. 日時： 平成26年8月21日（木）～8月26日（火） ※土・日曜除く
10:00～16:00（最終日は16:30終了）
※講座により終了時間の多少の変更あり。
3. 会場： 豊橋技術科学大学
(愛知県豊橋市天伯町雲雀ヶ丘1-1)
4. 対象者： 愛知県及び静岡県西部地域の県立高等学校生徒
(学年は問いません。意欲があり、校長が「学力優秀」と認め推薦する者)
5. 開設講座： 5講座（総定員：24名）
テーマ，講座概要，各講座定員は講座案内のとおり。
6. 受講費用： 無料
※生徒の交通費は、各校教員の引率がある場合に限り、1日あたり1000円を超えた分を補助します。教員の旅費は各所属でご負担ください。
食事代等は自己負担です。
7. 申込方法： 受講申込書（別紙）に必要事項を記入し，所属高等学校経由でメール，FAXまたは郵送により，**6月18日（水）までにお申し込みください。**
なお，各講座において定員を超える応募者があった場合は，学年・志望動機を考慮して決定します。第2希望以下においても同様です。
8. 受講者決定： 7月11日（金）までに，所属高等学校及び申込者本人宛に通知します。
9. その他： 講座参加中のけがや行き帰りの事故，または，実験・実習中における器具等の破損に対するため，受講生は全員保険に加入していただきます（保険料の負担は必要ありません）。

平成26年 月 日

国立大学法人豊橋技術科学大学長 殿

高等学校名 _____

校長氏名 _____

平成26年度 豊橋技術科学大学TUTラボ受講申込について

このことについて、下記生徒を受講者として適格と認め、申込書を添えて推薦します。

記

学 科	学年	氏 名 (ふりがな)	受講希望 講座番号		
			第1	第2	第3

ご担当の先生のご氏名・e-mail

(ご氏名) (e-mail)

=====

大学紹介・ラボツアー（施設見学）の参加申込みについて

第1日目（8/21（木））の午前中は、本学または工学部について、理解を深めていただくため、大学紹介及び施設見学を行います。受講生の推薦の有無にかかわらず、保護者の方や高校の先生方にも参加していただくことができますので、是非ご参加くださいますようお願いいたします。

参加を希望される場合は、下記にご記入のうえご提出ください。

記

役職名	担当科目	氏 名

平成 26 年度
豊橋技術科学大学 TUT ラボ
受 講 申 込 書

※受講者番号		※受付日	
受講希望講座 *講座番号をご記入ください。	第 1 希望講座 () 第 2 希望講座 () 第 3 希望講座 () *必ず第 3 希望までご記入ください。		
志望動機			
高等学校名 学科・学年	高等学校		
	学科 :	科	学年 : 年
ふりがな 氏名	性別		男・女
	生年月日		
保護者出席希望	1 日目午前の大学紹介等には保護者等も参加可能です。参加を希望される場合は、人数、続柄をご記入ください。 <div style="text-align: right;">名 (続柄 :)</div>		
住 所 (連絡先)	(〒 -) TEL : () - FAX : () - e-mail :		

※印欄は記入しないでください。

※ご記入いただきました住所等の個人情報は、豊橋技術科学大学が実施する催事情報をお知らせする目的以外には、使用いたしません。