

豊 技 大 研 地 第 8 0 号
平成 2 8 年 5 月 1 8 日

関係高等学校長 殿

豊橋技術科学大学長
大 西 隆 [公印省略]

平成 28 年度豊橋技術科学大学 T U T ラボの開催について（ご案内）

拝啓 時下ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、本学の教育・研究にお力添えを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本学では高大連携事業の一つとして、8 月 18 日(木)、19 日(金)、22 日(月)、23 日(火)の4 日間にわたり「豊橋技術科学大学 T U T ラボ」を開催します。この事業は、愛知県及び静岡県西部地域の高等学校の生徒を対象に、本学における高度な実験実習の体験を通じて、本学または工学部に対する理解を深め、また、研究に対する興味をもっていただくことを目的として 5 テーマの講座を実施するものです。

科学技術に興味・関心があり、大学における実験・実習に意欲を持って参加できる方でしたら、学年は問いませんので、是非ご推薦くださいますようお願いいたします。

また、1 日目の午前中には本学の紹介及びオリエンテーションを行います。受講生や受講生の保護者の方をはじめ、受講生推薦の有無にかかわらず高等学校の先生方についても参加可能ですので、併せてご案内させていただきます。

詳しくは同封の受講者募集要項及び講座案内をご覧ください。

敬具

【申込み・問い合わせ先】

国立大学法人豊橋技術科学大学
研究支援課地域連携係 担当：三輪，中村
〒441-8580 豊橋市天伯町雲雀ヶ丘 1-1
TEL : 0532-44-6569
FAX : 0532-44-6568
e-mail : chiren@office.tut.ac.jp

平成 28 年度 豊橋技術科学大学 T U T 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 28 年 8 月 18 日（木）、19 日（金）、22 日（月）、23 日（火）
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： 国立大学法人豊橋技術科学大学
(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：26 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
※交通費・食事代については自己負担です。
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，F A X または郵送により，6 月 1 5 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 8 日（金）までに，所属高等学校及び申込者本人宛に通知する予定です。
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ます（保険料の負担は必要ありません）。

平成28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28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・オリエンテーションの参加申込みについて

第1日目(8/18(木))の10:00~11:00の間で、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・オリエンテーションを行います。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 28 年度
豊橋技術科学大学 T U T 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 10:00～11:00 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。 名 （続柄： ）		
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。