

関係高等学校長 殿

国立大学法人
豊橋技術科学大学長
寺嶋 一彦 [公印省略]

豊橋技術科学大学 Summer TECH-CAMP 2020 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29日(土)～30日(日)の2日間、「豊橋技術科学大学 Summer TECH-CAMP 2020」を開催します。この事業は、愛知県三河地区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、研究活動への興味や工学部に対する理解を深め、将来の進路選択の一助としていただくことを目的として実施するものです。

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。

内容の詳細につきましては、同封の受講者募集要項及び講座案内をご覧ください。

なお、講座実施期間中は新型コロナウイルス感染予防に可能な限り配慮いたしますが、国内感染状況によっては、講座を中止する可能性もあることを予めご承知おき願います。

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 (社会連携支援室)
〒441-8580 豊橋市天伯町雲雀ヶ丘 1-1
TEL : 0532-81-5196 または 0532-44-6569
FAX : 0532-44-6568
e-mail : chiren@office.tut.ac.jp

豊橋技術科学大学 Summer TECH-CAMP 2020 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、研究活動への興味や工学部に対する理解を深め、将来の進路選択の一助としていただくことを目的とします。
2. 日時： 2020年8月29日（土）～30日（日）
10:00～16:00（予定） ※講座により終了時間の多少の変更があります。
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： 愛知県三河地区及び静岡県西部地域の高校に在籍し、理工系大学進学を希望する者（学年不問。意欲があり、学校長から推薦された者。）
5. 開設講座： 6講座（総定員：27名）
※テーマ、講座概要、各講座定員は講座案内のとおりです。
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、FAXまたは郵送により、6月30日（火）までにお申し込みください。
※なお、今年度は新型コロナウイルス感染予防対策により、定員数を縮小して実施するため、各高校からの推薦者は3名までとさせていただきます。
定員に達し次第、受付を締め切ります。また、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17日（金）までに、所属高等学校長及び申込者本人宛に通知する予定です。
9. その他（必読）：
 - ・講座参加中のけがや行き帰りの事故に対するため、受講生は本学手続きにて全員保険に加入します（保険料の負担は必要ありません）。
 - ・全日程参加できる方に限ります。
当日は各研究室にて全ての受講生分の実習準備をしておりますので、自己都合による当日欠席は極力ないようをお願いいたします。
 - ・ただし、当日、咳、のどの痛み、くしゃみ、鼻水、鼻づまり、頭痛、発熱、喉のかれ、腹痛、下痢、筋肉痛など、普段どおりではない体調の変化・違和感を感じた場合には、参加を控えてください。その場合は、本学地域連携係（0532-81-5196 / 0532-44-6569）へ欠席の連絡をしてください。
 - ・今後の新型コロナウイルスの感染状況によっては、講座実施を中止する可能性があります。予めご承知おきくださいますようお願いいたします。

令和 2（2020）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 _____

豊橋技術科学大学 Summer TECH-CAMP2020 受講申込について

下記生徒を受講希望者として本校から推薦します。なお、受講申込書を別添します。

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

※新型コロナウイルス感染予防対策の観点から、各校からの推薦者は3名までとさせていただきます

※貴校の本件担当の先生について、お知らせください。（必須）

ご氏名	
E メール	
講座当日の連絡先 ※	

※連絡先は開講期間中（土・日）に連絡が取れる電話番号（携帯電話等）を記載願います。

豊橋技術科学大学 Summer TECH-CAMP 2020

書込申込講受

※受講者番号		※受付日	
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	西暦 年 月 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			
保護者名	(続柄：) ※講座当日の緊急連絡先（自宅，職場，携帯電話など） TEL：() －		
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。