別　紙

ＦＡＸ：０２７－２２０－７１５５
（このまま送信してください。）

連　　絡　　票

高等学校等の教員を対象とした群馬大学説明会

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者　職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．参加予定人数

（第１会場）教育学部及び社会情報学部説明会場　＿＿＿＿＿名

（第２会場）医学部及び理工学部説明会場　＿＿＿＿＿名

※会場の都合上、各会場１名（合計２名）までとさせていただきます。

２．説明会での御質問・御要望事項等