ワクワク研究室訪問　訪問申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問希望者氏名 | （学年：　　　　　） |
| グループメンバー氏名（同行予定者） | （学年：　　　　　）（学年：　　　　　） |
| 希望学部名（分野） |  |
| 希望教員名（空欄可） |  |

《訪問したい時期について》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 |
| 時期：時間帯： | 時期：時間帯： | 時期：時間帯： |

これまで興味を持って取り組んできた学習や研究（活動）内容について

|  |
| --- |
|  |

訪問の目的（研究室にて指導をお願いしたいことはどんなことですか？）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 高等学校指導教員記入欄　　※大学からは高等学校へ連絡をさせて頂きます。高等学校名：指導教員名：高等学校住所：高等学校電話番号（連絡先）：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：高等学校E-mail： |

送付先　E-mail : gag-koda@jimu.kumamoto-u.ac.jp

【ワクワク研究室訪問について】

高校生が興味のある研究を行っている研究室を訪問し、研究内容について説明を聞いたり、部活動等で行っている研究について助言を求めるために、テーマと関係のある研究室を訪問するものです。

(1)1回の訪問で、1時間程度、１～３名程度を基本とします。訪問したい時期については、いくつかの可能な時期、曜日、時間帯を書いて下さい。２回目以降の訪問については、訪問した研究室の教員との話し合いで決まります。なお、２回目以降もその都度、高大連携推進室へ申し込みが必要です。

(2)希望する学部（分野）、教員名（わからなければ空欄でよい）、これまで興味を持って取り組んだこと、訪問の目的を記入の上、高等学校の先生を通して高大連携推進室へ提出してください。研究室によっては受入が困難なところもあり、必ずしもご希望に添えないことがありますので、

あらかじめご了承ください。

(3)訪問後は毎回200字～300字程度のレポート提出を2週間以内に高大連携推進室へお願いします。

(4)実験を行う場合は、保険の加入をお願いいたします。また、実験の費用については、研究室の教員と高校との話し合いによって決めさせていただきます。

以上の件をご了解いただき、お申し込みくださいますようお願いいたします。

|  |
| --- |
| この件に関する問い合わせ先・申込用紙、レポートの提出先：熊本大学高大連携推進室　〒860-8555　熊本市中央区黒髪2-40-1　096-342-2712FAX:096-345-1954 　E-mail : gag-koda@jimu.kumamoto-u.ac.jp  |