



名古屋市立大学薬学部では、ご希望に応じて随時「ミニオープンキャンパス」を開催しています

**日時** 平日および土曜日（ご希望にあわせて見学日時を決められます）

☆平日（土曜日および長期休業期間を除く）には、講義・実習・研究の現場をご覧いただけます。生協食堂で食事や休憩をとって頂くこともできます。

☆ご注意：以下の日はご見学頂けません。また学校行事や他の見学希望者との関係により、日程を調整させて頂くことや見学をお断りする場合があります。

**<見学できない日>**

- ・日曜、祝日、年末年始（12/29～1/3）、お盆期間
- ・入学試験（推薦入試 A を含む）および薬学共用試験の当日および前日
- ・入学式および卒業式当日

**対象** 名古屋市立大学薬学部受験をお考えの方（高校生以上）および、その保護者の方

☆高校生の方は、通学校を無断欠席しないようにしてください。

**場所** 名古屋市立大学薬学部（田辺通キャンパス）

**モデル見学コース（約 45 分）**

1. 教育施設（講義室、実習室、模擬薬局）見学
2. 研究施設（研究室、先端薬学研究施設）見学
3. 入学試験、教育内容、卒業後の進路等についての説明
4. 質疑応答  
（ご希望にあわせて内容を増減できます。事前にご相談下さい。）

☆集合場所は、日程決定時にご連絡致します。

☆放射性同位元素使用施設等、見学（立ち入り）できないところもございますのでご了承ください。

☆日程・時間によっては在校生とお話しして頂くこともできます。（事前にご相談ください）

**申込方法：以下の 1 又は 2 のいずれかの方法でお申し込み下さい。**

1. ホームページから書式をダウンロードし、印刷・記入後に FAX（052-834-9309）又は郵送（下記送付先参照）
2. 以下の項目を電子メールで [itsudemo@phar.nagoya-cu.ac.jp](mailto:itsudemo@phar.nagoya-cu.ac.jp) まで送信
  - (1) 見学希望日時（できれば第 3 希望までお書きください）
  - (2) 参加人数（高校生（既卒を含む）と保護者、それぞれの人数をお知らせください）
  - (3) 代表者の方のお名前と連絡先
  - (4) 今回の見学で特に見たい・知りたいこと
  - (5) 受験をお考えの方の在籍（出身）高校

折り返し、担当者からご連絡いたします。

**申込書郵送先 および 連絡・お問い合わせ先**

〒467-8603 名古屋市瑞穂区田辺通 3-1 名古屋市立大学薬学部事務室「いつでもミニオープンキャンパス」担当 宛  
☆ご不明な点やご相談などありましたら、052-836-3402 または 052-836-3403 までお電話ください。

名古屋市立大学薬学部「いつでもミニオープンキャンパス」申込書

1 から 3 は必ず記入してください。

1 見学希望日時

第1希望

平成 年 月 日 時 分頃～ 時 分頃

第2希望 (なければ、空欄でも結構です)

平成 年 月 日 時 分頃～ 時 分頃

第3希望 (なければ、空欄でも結構です)

平成 年 月 日 時 分頃～ 時 分頃

2. 参加人数

名 (うち高校生 (既卒を含む) 名、保護者 名、その他 名)

3. 代表者の方のお名前 (ふりがなもお願いします) と、電話番号

4. 特に知りたいこと (□にチェックしてください。複数選んで頂いても結構です)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 入学試験に関して              | <input type="checkbox"/> 施設・環境について       |
| <input type="checkbox"/> 生命薬科学科の特徴について         | <input type="checkbox"/> 薬学科の特徴について      |
| <input type="checkbox"/> 卒業後の進路について            | <input type="checkbox"/> 研究室・研究内容について    |
| <input type="checkbox"/> 学生生活 (部活動、イベント等) について | <input type="checkbox"/> 他学部・他大学との連携について |

その他お知りになりたいこと、見学したいこと等がございましたら、以下にお書きください。

5. 本学受験をお考えの方の、在籍または出身高校