

(別紙2)

送 迎 バ ス 調 査 票

返信先：宮崎県立看護大学事務局 坂本
E-mail：kyomu1@mpu.ac.jp

回答期限：令和6年12月27日（金）

1 高校名 ()

2 ご担当者名 ()

3 当日連絡先 ()

※送迎バスの敷地内でのトラブル、体調不良者の発生、リスニング再開テストがあった場合の試験終了時刻延長等の際にご連絡しますので、当日連絡が付く電話番号を御記入ください。

4 送迎バスの種類・台数

(1) 1日目（1月18日）

種類：()

台数：() 台

(2) 2日目（1月19日）

種類：()

台数：() 台

※バスの種類（大型・中型・小型・マイクロ）は、バス会社にご確認ください。

5 送迎時刻

(1) 1日目（1月18日）

本学到着時刻 (:) 頃

本学出発時刻 (:) 頃

(2) 2日目（1月19日）

本学到着時刻 (:) 頃

本学出発時刻 (:) 頃

6 注意事項

- ・「令和7年度大学入学共通テスト受験場の注意事項」の「7 車両の学内乗り入れ」を必ず、ご確認ください。
- ・本学は駐車場と試験室の距離が近いため、試験時間中の静謐な環境保持にご協力ください。また、リスニング試験時間中の大型バスの敷地内乗り入れ、試験終了後の送迎バスと大学外壁の接触事故等のトラブルが起きている。バス会社及び受験生と十分な情報共有・打ち合わせをお願い致します。