高校出張講義実施希望調書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 住所・電話番号 | （〒　　　　　　）TEL(　 )　 －FAX(　 )　 － |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者e-ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 実施希望時期※各講義実施概要の備考欄を参照の上、決定してください。 | 第１希望　　　　月　　日第２希望　　　　月　　日第３希望　　　　月　　日 |
| 希望時間帯　出張講義　　　　　　　　　時　　分～　　時　　分　※大学説明の時間（10分程度）を含む時間を記入してください。 |
| 受講予定者 | 第　　学年　　　人 |
| 希望する講義題目１）なるべく複数のテーマを選択してください。２）上位に記載された授業題目から順に当たり、実施する講義を決定していきます。 | 講義No. | 講　義　題　目 |
|  |  |
| 講義No. | 講　義　題　目 |
|  |  |
| 講義No. | 講　義　題　目 |
|  |  |
| 講義No. | 講　義　題　目 |
|  |  |
| 講義No. | 講　義　題　目 |
|  |  |
| 備　　　　　　考特記事項がありましたら記入してください。 |  |