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。 |  | |