

高校出張講義実施希望調書

学校名		
住所	〒            -            -	
電話番号	-            -	
FAX	-            -	
担当者氏名		
担当者e-mailアドレス		
実施希望日時	第1希望        月        日 (   )        時        分 ~        時        分 第2希望        月        日 (   )        時        分 ~        時        分 第3希望        月        日 (   )        時        分 ~        時        分 ※各講義実施概要の備考欄を参照の上、決定してください。 ※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(本学経費負担を希望する道外の高等学校は、ここには出張講義の時間のみを記載し、備考欄に進学相談会の開催時間を記入願います)。	
受講予定者	第            学年            人	
希望する講義題目	講義No.	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まいります。	
備考	特記事項がありましたら記入してください。 <b>※本学経費負担を希望する道外の高等学校は、「進学相談会の開催時間、進学相談会の参加生徒数」を記入願います。</b>	