



挿入方向

至学館大学 『出前授業』 申込書



挿入方向

申込日 年 月 日

貴高等学校名				
ご担当者氏名			ご担当部署名 (役職名)	
連絡先	TEL ()	-		
	FAX ()	-		
	E-Mail	@		
実施対象				
受講予定者数と 受講者の学年	およそ () 名 () 学年			
実施形態	<input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> 授業の一環 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 ()			
第1希望	学部・学科名	No.	講義科目名	教員名
	希望日 年 月 日 ()	実施時間	午前 : 午後 :	~ 午前 : 午後 :
第2希望	学部・学科名	No.	講義科目名	教員名
	希望日 年 月 日 ()	実施時間	午前 : 午後 :	~ 午前 : 午後 :
第3希望	学部・学科名	No.	講義科目名	教員名
	希望日 年 月 日 ()	実施時間	午前 : 午後 :	~ 午前 : 午後 :
資料配付	<input type="checkbox"/> 可 大学案内 (部) 入試ガイド (部) 募集要項 (部) その他 (: 部)	<input type="checkbox"/> 不可		
ご要望・ご質問等ありましたらご記入ください。				

- 希望される日時につきましては、できる限り第1希望から第3希望までご記入ください。
- ご希望はできる限りお応えいたしておりますが、教員のスケジュール等の都合でお引き受けできない場合はご容赦ください。
- 派遣教員に対する謝礼・交通費等は必要ありません。

お申し込み・お問い合わせ先

至学館大学 入試・広報課

〒474-8651 愛知県大府市横根町名高山55
TEL: 0562-46-8861 E-Mail: info-inv@sgk.ac.jp

FAX: 0562-44-0310