出張講義申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　申込日　令和　 　年　 　 月　 　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 名  所 在 地 |  | | | |
| 〒 | | | |
| ご 担 当 者 | ご 担 当 | |  | |
| 氏 名（ふりがな） | | （　　　　　　　　　　　） | |
| ＴＥＬ  ＦＡＸ  Ｅ-mail | | | |
| 希望講義内容 |  | 講義N0 | 講 義 内 容 | 教 員 名 |
| 第1希望 |  |  |  |
| 第2希望 |  |  |  |
| 第3希望 |  |  |  |
| 実施希望日時 | 第1希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： | | |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： | | |
| 第3希望 | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： | | |
| 対象（学科・学年） | 学科　　 　年 | | | |
| 参加生徒数 | 名（男子　 　　　名 ・ 女子　　　 　名） | | | |
| そ　の　他 |  | | | |

　　※メールまたはFAXでお申し込みください。 後日、担当者から連絡いたします。

　　　FAXの場合は、この申込書をお使いください。付紙・添書は不要です。

　　※出張講義についてのお問い合わせは、入試広報部にお願いします。

|  |
| --- |
| **中国学園大学・中国短期大学 入試広報部**  **TEL：０８６－２９３－０５４１**  **FAX：０８６－２９３－３９９３**  **E-mail：t-bosyu@cjc.ac.jp** |