

FAX 079-427-1117

兵庫大学入学部入学課 行

出前講座「アカデミック・レクチャー」申込書

学 校 名	高等学校
担 当 者	加藤 氏 名
連 絡 先	電 話： FAX： E-mail：
受講目的	学習への興味喚起や進路選択機会等、受講の目的、狙い等をご記入ください。
希望講座 (希望順にご記入ください)	講座一覧から希望講座等をご記入ください。 (1) 講座 No _____ 講座名 _____ (2) 講座 No _____ 講座名 _____
授 業 希 望 日 時	【第一希望】 平成 年 月 日 () 時間 : ~ : 【第二希望】 平成 年 月 日 () 時間 : ~ :
学年・学科・人数	※対象の学年・学科・受講予定者数を記入してください。 () 年 () 学科 () 人
確 認 事 項	※準備が可能な機材に○印を入れてください。 ①パソコン (パワーポイント対応) ②プロジェクター ③ スクリーン
その他ご要望	*上記以外の連絡事項又はご要望等がありましたら記入してください。

※出前講座1件につき、申込書1枚で提出してください。

複数の出前講座を希望する場合は、それぞれ申込書を作成して提出してください。