

出前授業 申込書

1. お申し込みは、FAXでお願いします。検討の上、こちらからご連絡いたします。

FAX 047-366-5553

2. ご質問やご不明な点がありましたらお問い合わせください。

TEL 0120-66-5531 (フリーダイヤル)

入学センター出前授業・ガイダンス係

■貴高校名： ■ご担当者名：職名
高等学校 氏名

■所在地：〒

◎最寄駅 線 駅下車 バス (行バス停) ・徒歩 分
※貴校までの交通機関・案内図も一緒にお送りください。

■電話： () ■FAX： ()

■Eメール：

	第1希望	第2希望
■出前授業No.	—	—

※各授業の左上の数字（出前授業No.）を記載してください。

■出前授業希望日時：

第1希望 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分

第2希望 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分

■対象生徒の学年・人数： ■授業の種類（正規・課外・総合学習の時間など）
学年 名

■使用可能な機材（ビデオ・OHP・プロジェクター・スクリーン・スライド・マイクなど）

■その他（ご質問・ご要望など）※特別なお申し込みの場合は、具体的にお書きください。

※ご要望にはできる限りお応えいたしますが、ご希望講師の授業スケジュール等の都合でお引き受けできない場合は、どうかご容赦ください。ご希望にかわる授業をご相談させていただきます。

なお、派遣講師に対する謝礼・交通費等は一切必要ありません。

※この申込書は、コピーしてお使いください。

聖徳大学・聖徳大学短期大学部