

出張講義 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)

入学センター出張講義・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：〒

■電話：

()

■FAX：

()

■Eメール：

	第1希望	第2希望
■講義No.		

※各講義の左の数字（講義No.）を記載してください。

■出張講義希望日時：

第1希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分

第2希望 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（DVD・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、ご希望講師の講義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。ご希望にかわる講義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。