

「出前講義」申込書

九州共立大学
九州女子大学 学長 様
九州女子短期大学

学校名

校 長

印

「出前講義」の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

学 校 名							
所 在 地	〒				交通手段・最寄り駅・バス停		
申込み担当者	部 署 名				氏 名		
	T E L				F A X		
	E-mail						
受講希望講義	第一希望	講義テーマ (担当者名:)					
	第二希望	講義テーマ (担当者名:)					
受講希望日時	第一希望	平成	年	月	日	曜日	時 分～ 時 分
	第二希望	平成	年	月	日	曜日	時 分～ 時 分
	第三希望	平成	年	月	日	曜日	時 分～ 時 分
受講予定者	学科	科			学年	年	人数 名
備 考	※ 希望事項等あればご記入ください						

受付日

年 月 日

受付者