

令和 年 月 日

九州女子大学・九州女子短期大学
学長 奥田俊博様

学校名

校 長



「出前授業」申込書

「出前授業」の受講を希望しますので、申し込みます。

学校名				
住 所	〒			
担当者 ご連絡先	部署名		氏 名	
	TEL		FAX	
	E-mail			
受講希望授業	第一希望	テーマ 担当者名：		
	第二希望	テーマ 担当者名：		
受講希望日	第一希望	令和 年 月 日	曜日	時 分～ 時 分
	第二希望	令和 年 月 日	曜日	時 分～ 時 分
	第三希望	令和 年 月 日	曜日	時 分～ 時 分
受講生	学年：	年	人 数：	人
	教員：	人	保護者：	人
ご準備いただけるもの	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン			
備考 (ご質問ご要望)				

【問い合わせ・申込先】

九州女子大学・九州女子短期大学
入試広報課

TEL：093-693-3277 FAX：093-603-9816

E-mail: koho@kwuc.ac.jp

受付日		受付者	
-----	--	-----	--