

# 講師派遣 申込書

【申込日】 令和 年 月 日

高等学校名	対象学年 高校 年生
所在地	〒 -
予定者数	生徒 人、保護者 人、教員 人 計 人
希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施目的 具体的にご記入をお願いします。 (別紙添付可)	
希望する内容 具体的にご記入をお願いします。 (別紙添付可)	
スケジュール 予定時刻・内容について具体的にご記入をお願いします。(別紙添付可)	
準備可能な機材 (いずれかに○印)	パソコン プロジェクター&スクリーン ビデオ再生機器 DVD再生機器 インターネット接続環境
希望学部 (いずれかに○印)	医学部 薬学部 経済学部 人文社会学部 芸術工学部 看護学部 総合生命理学部
希望教員 (いずれかに○印)	特になし ( )先生希望 *ご希望の教員の都合が見つからない場合はお断りさせていただきます。
貴校の昨年度における 本学への志願者数	名 (学部内訳 )
交通費支給	交通費を支給することに 承諾します 交通費の支給をお願いしております。承諾いただける場合は ○ をつけてください。 現地で直接お支払い下さい。
担当者連絡先	氏 名 : 電 話 ( ) - FAX ( ) - E-mail :
回答期限	令和 年 月 日 ( ) ※回答期限がございましたらご記入をお願いします。お申し込みから回答まで1か月程度いただいております。
備 考	※民間事業者等に委託されて実施される場合は、その委託業者名と担当者名をご記入願います。