

岐阜女子大学

「出張講義」申込書

平成 年 月 日

| | | | |
|--------------------|---|--------------|--------------------|
| 貴高等学校名 (または団体名) | 高等学校 | | |
| ご担当者氏名 | フリガナ | 所属 | |
| | 氏名 | TEL () - | FAX () - |
| | メールアドレス | | |
| 実施対象 | <input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 参加人数 | およそ () 名 | () 学年 | ※生徒対象の場合のみご記入ください。 |
| 実施形態 | <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 教科外行事 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| ご希望日時 | 第1希望日 | 第2希望日 | 第3希望日 |
| | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () |
| | : ~ : | : ~ : | : ~ : |
| ご希望のテーマ | 第1希望 | 講師名 | |
| | 講義番号 | ----- | |
| | ----- | 講義テーマ | |
| | ----- | ----- | |
| | 第2希望 | 講師名 | |
| | 講義番号 | ----- | |
| | ----- | 講義テーマ | |
| | ----- | ----- | |
| | 第3希望 | 講師名 | |
| 講義番号 | ----- | | |
| ----- | 講義テーマ | | |
| ----- | ----- | | |

※授業等の都合により、日時・テーマについては、ご希望に添えない場合があります。詳細については、打ち合わせをさせていただきますので、ご連絡ください。

※実施場所は原則、岐阜・愛知・三重・静岡・滋賀・長野・福井・富山・石川・新潟県とさせていただきます。その他の県につきましては、ご相談ください。

お申込み・お問い合わせ

岐阜女子大学企画広報部

〒501-2592 岐阜市太郎丸 80 TEL.058-229-2211 FAX.058-229-2222

E-mail koho@gijodai.ac.jp URL <http://www.gijodai.ac.jp/>