

様式 1

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名及び

学校長名 \_\_\_\_\_ 印

## 鹿児島県立短期大学ミニ講義申込書

### 1 訪問日時

第1希望：平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分

第2希望：平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分

### 2 希望する講義テーマ及び講師名 (メニュー一覧から選択: ○○学科 ○○)

メニュー一覧以外の場合は、講義テーマ及び内容を具体的にお書きください。

第1希望 テーマ [ \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ ] テーマ名 :  
内 容 \_\_\_\_\_

第2希望 テーマ [ \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ ] テーマ名 :  
内 容 \_\_\_\_\_

### 3 訪問の場合 (どちらかに○をつけてください)

施設案内を ..... 1 希望する          2 希望しない

### 4 受講対象者および受講者数

\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 名  
\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 名

### 5 訪問の際の交通手段

( \_\_\_\_\_ )

### 6 連絡先

担当者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

様式 2

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名及び

学校長名 \_\_\_\_\_ 印

## 鹿児島県立短期大学出張講義申込書

### 1 開催日時

第1希望：平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分

第2希望：平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分

### 2 希望する講義テ - マ及び講師名 (メニュー - 一覧から選択: ○○学科 ○○)

メニュー - 一覧以外の場合は、講義テ - マ及び内容を具体的にお書きください。

第1希望 テ - マ [ 学科 ] テ - マ名 :  
内 容

第2希望 テ - マ [ 学科 ] テ - マ名 :  
内 容

### 3 受講対象者および受講者数

\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 名  
\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 名

### 4 連絡先

担当者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_