

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三二講義申込書

- 1 訪問日時及び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No.○○)
※ 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 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
テ - マ [学科No.] テ - マ名 :
内 容

第2希望 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
テ - マ [学科No.] テ - マ名 :
内 容

第3希望 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
テ - マ [学科No.] テ - マ名 :
内 容

複数の講師を希望される場合(1日3講師まで)は, 第1~3希望の数字を訂正してください。3名希望の場合はすべてを第1希望に訂正してください。

- 2 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

- 3 受講対象者及び受講者数

_____ 学年 _____ 科 _____ 名
_____ 学年 _____ 科 _____ 名

- 4 訪問の際の交通手段

(_____)

- 5 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 開催日時及び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No.○○)

※ 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:平成 年 月 日()午前・午後 時 分~ 時 分
テ-マ[学科No.] テ-マ名:
内 容

第2希望:平成 年 月 日()午前・午後 時 分~ 時 分
テ-マ[学科No.] テ-マ名:
内 容

第3希望:平成 年 月 日()午前・午後 時 分~ 時 分
テ-マ[学科No.] テ-マ名:
内 容

複数の講師を希望される場合(1日3講師まで)は, 第1~3希望の数字を訂正してください。3名希望の場合はすべてを第1希望に訂正してください。

2 受講対象者及び受講者数

_____ 学年 _____ 科 _____ 名
_____ 学年 _____ 科 _____ 名

3 連絡先

担当者氏名 _____
住 所 〒 _____

電 話 _____ FAX _____
E-mail _____