

高校出張講義実施希望調書

学校名		
住所	〒 - -	
電話番号	- -	
FAX	- -	
担当者氏名		
担当者e-mailアドレス		
実施希望日時 (概ね7月～11月の間としてください) ※各講義実施概要の備考欄を参照の上、決定してください。	第1希望 月 日 () 時 分 ～ 時 分 第2希望 月 日 () 時 分 ～ 時 分 第3希望 月 日 () 時 分 ～ 時 分	※北海道内の高等学校は本学概要説明の時間(10分程度)を含む時間を記入してください。 北海道以外の高等学校は、講義を希望する時間のみを記載し、備考欄に本学説明会の開催を希望する時間等を記入してください。
受講予定者	第 学年	人
希望する講義題目	講義No.	講義題目
1) なるべく複数のテーマを選択してください。		
2) 上位に記載された授業題目から順に当たり、実施する講義を決定していきます。		
備考 特記事項がありましたら記入してください。 ※北海道以外の高等学校は、 <u>本学説明会開催時間(20分間)と参加予定生徒数(原則30人以上)を必ず記入してください。</u>		