

令和 年 月 日

志學館大学長 殿

高等学校長

志學館大学「リクエスト講義」を下記のとおり申し込みます。

記

「リクエスト講義申込書」			
学校名		ふりがな 担当者名	
所在地	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
E-mail	@		
実施日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
	【内訳】 () 分授業を () コマ希望		
対象学年	年生 [() 名]、 年生 [() 名]		
希望講義	テーマNo.	講 義 名	講 師 名
	1:		
	2:		
	3:		
※お手数ですが、第3希望まで記入をお願いします。			
実施形態	実施日に他大学と合同で [<input type="checkbox"/> 実施しない <input type="checkbox"/> 実施する (() 大学)]		
実施方法	<input type="checkbox"/> 対面講義 <input type="checkbox"/> 遠隔講義 <input type="checkbox"/> その他 (())		
講義当日に用意可能な機器 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン
	<input type="checkbox"/> 黒板・ホワイトボード	<input type="checkbox"/> OHP	<input type="checkbox"/> ビデオ・DVD
	<input type="checkbox"/> ケーブル一式	<input type="checkbox"/> _____	
通 信 欄			
連 絡 先	〒890-8504 鹿児島県鹿児島市紫原1丁目59-1 志學館大学入試広報課 電話 099-812-8508 (直通) FAX 099-812-8214 (直通) E-mail:entrance@shigakukan.ac.jp		