

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」			
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 ()		
パンフレット配布	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()		
受講生徒の名簿取得	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <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"/> ビデオ・DVD <input type="checkbox"/> ケーブル式 <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		