

熊本学園大学 出張講義・大学訪問・進路講話・進学説明会 申込書

FAX:096-366-8194

(この申込書のみご送付ください)

希望される内容に○をつけてください。

<input type="radio"/> 出張講義 一覧表から希望する内容を選択し番号をご記入ください。		番号
御校でご用意いただける機材 <input type="radio"/> プロジェクター <input type="radio"/> パソコン <input type="radio"/> スクリーン <input type="radio"/> その他()		
<input type="radio"/> 大学訪問 (キャンパス見学)	昼食 <input type="radio"/> 学食体験 <input type="radio"/> お弁当持参	
	交通手段 <input type="radio"/> 貸切バス()台 <input type="radio"/> 公共交通機関	
<input type="radio"/> 進路講話	<input type="radio"/> 進学説明会	

学校名	
-----	--

参加者 受講者	高校1年生	予定人数	名
	高校2年生	予定人数	名
	高校3年生	予定人数	名
	引 率		名

希望される日時をご記入ください

第1希望	年 月 日	時 分 ~	時 分
第2希望	年 月 日	時 分 ~	時 分
第3希望	年 月 日	時 分 ~	時 分

※本学の授業、学校行事等によりご希望に添えない場合もありますので、第1希望から第3希望まで必ずご記入ください。

連絡先	(ふりがな) ご担当者氏名	役職名
	住所 〒	
	TEL:	FAX:

