

出前講義の申込方法・お問い合わせ先

お申し込みはなるべくFAXをお願いします。のちほど、こちらからご連絡いたします。

- 希望する講師名・授業内容について、できるだけ具体的にご記入ください。講師名の指定がない場合は、こちらで最も適任と思われる講師を選定いたします。
- ご希望にはできる限りお応えいたしておりますが、講師のスケジュール等の都合でお引き受けできない場合は、どうかご容赦ください。
- 詳細につきましては、電話・ファックス等で打ち合わせさせていただきます。
- 派遣講師に対する謝礼・交通費等は一切必要ありません。
- 申込書はコピーしてお使いください。

出前講義申込書

年 月 日

学校名 (団体名)			
ご担当者	所属・役職	お名前	
電話			
ファックス			
希望講師名			
希望講義 (テーマ・内容)			
講義希望日時 (第一希望)	年 月 日 ()・未定 (月上旬・中旬・下旬)	時 分 ~	時 分
講義希望日時 (第二希望)	年 月 日 ()・未定 (月上旬・中旬・下旬)	時 分 ~	時 分
講義希望日時 (第三希望)	年 月 日 ()・未定 (月上旬・中旬・下旬)	時 分 ~	時 分
対象者	生徒： 学年 名、保護者 名、その他 名		
その他：ご質問、ご要望等がございましたら、ご記入ください。			
送信先	(FAX番号) 082-250-1134		

お問い合わせ先

広島都市学園大学 入試広報課

〒734-0014 広島市南区宇品西5丁目13-18

TEL 082-250-1133 FAX 082-250-1134