



順天堂大学国際教養学部 出張講義プログラム申込書

年	月	日
---	---	---

◆必要事項を記入の上、下記の申し込み先に FAX・E-mail にてお申し込みください。

《高校情報》

学校名			
所在地		〒	
担当者	所属及び氏名	フリガナ	フリガナ
		所属	氏名
	TEL/FAX	TEL () —	FAX () —
	E-mail		
受講者		1. 生徒 (名) 学年 年 2. 職員/PTA(名) 3. その他 ()(名)	

《開講希望日時》

第1希望	年 月 日() 時 分 ～ 時 分 (時間 分)
第2希望	年 月 日() 時 分 ～ 時 分 (時間 分)
第3希望	年 月 日() 時 分 ～ 時 分 (時間 分)

《講義関係》

講義 No. 及び 講師名	第1希望(講義 No.) 講師名	第二希望(講義 No.) 講師名
準備可能な機材	<input type="checkbox"/> :PC <input type="checkbox"/> :スクリーン <input type="checkbox"/> :プロジェクター <input type="checkbox"/> :付属ケーブル <input type="checkbox"/> :DVD その他()	
ご要望		