

お申込書

地域連携研究センター 行 FAX.0246-85-0231

申込日 年 月 日

■お申込者情報

学校名 団体名			
フリガナ 担当者名		役職名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール アドレス			

■出前講座内容についての希望をご記入ください。

日時	年 月 日 ()		
	午前・午後	時 分	～ 午前・午後 時 分
催事名称・内容			
会場			
対象者	小学生・中学生・高校生(年生)・教員・職員 企業・団体・その他()	人数	名
ご希望テーマ			
ご希望講師			
その他			

※ご要望等がありましたらご記入ください。

※上記にご記入のうえ、地域連携研究センター宛にFAXでお送りください。

※講師料は無料です。諸経費はすべて本学が負担いたします。