



送信先 九州看護福祉大学 入試室

FAX 0968-75-1853

出前講義申込書

申込日:平成 年 月 日

高等学校名	高等学校		
ご担当者名			
連絡先	TEL		
	FAX		
開催予定日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
出前講義希望		講義ナンバー	担当講師氏名
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
受講希望 学年・学科・人数			
備考			

お申し込みありがとうございました。本学担当者より改めてご連絡させていただきます。