送信先　九州看護福祉大学　入試広報課

FAX　０９６８－７５－１８５３

出前講義申込書

　申込日：令和　　　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 | | 令　和 | |  | | 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。