



## 出張講義申込書

広島修道大学長 様

高校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり出張講義を申し込みいたします。

記

申込日 年 月 日

貴校名	高等学校 中等教育学校		
所在地	〒 ー		
御担当者	先生 TEL:( ) ー FAX:( ) ー E-mail: @		
希望講義内容	講義番号	学部学科専攻	教員名
	第1希望	-	
	第2希望	-	
	第3希望	-	
希望実施日時	第1希望	年 月 日 : ~ : (分間)	
	第2希望	年 月 日 : ~ : (分間)	
対象者(学年)	学年		
予定人数	名		
その他			

FAX で入学センター宛てにお送りください。(送付状等不要)

後日、担当者から連絡いたします。

広島修道大学 入学センター

TEL:082-830-1100

FAX:082-830-1305