

2020 北翔大学 出張講義 申込書

北翔大学 北翔大学短期大学部 アドミッションセンター Fax.011-387-3739



- ご希望される講義のテーマ・担当者・日時についてご記入ください。
※講義は1つのテーマを1名の教員が担当いたします。
- 講義は45～50分程度を予定しております。
- 準備の都合上、実施希望日よりおよそ1ヶ月前の申込みをお願いいたします。
- 講義のテーマ・担当者・日時については、本学の学務日程等との調整となります。
ご希望に沿いかねる場合もございますので、ご了承ください。
- 新型コロナウイルスの感染状況によっては教員を派遣できない場合がございます。

高校名 _____

高校担当者名 _____

TEL () FAX ()

E-mail _____

第1希望	講義番号		講義テーマ	
	講義担当者名			
	受講生徒	学年	科	コース 名(見込み)

第2希望	講義番号		講義テーマ	
	講義担当者名			
	受講生徒	学年	科	コース 名(見込み)

第3希望	講義番号		講義テーマ	
	講義担当者名			
	受講生徒	学年	科	コース 名(見込み)

希望日時	第1希望	月	日	:	～	:
	第2希望	月	日	:	～	:
	第3希望	月	日	:	～	:

ご用意いただける 機材・設備	<input type="checkbox"/> パソコン(パワーポイント) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード
	<input type="checkbox"/> 実技が可能な教室(体育館や音楽室など)

上記の講義を申し込まれた理由や目的、講義が行われる授業名(行事名)などをご記入ください。

.....

.....

講義の実施にあたり希望されること、もしくは留意すべき点などございましたらご記入ください。

.....

.....