

2024 北翔大学・北翔大学短期大学部 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

※本学ホームページの
出張講義申込フォームからも
お申込みいただけます。



2024
**出張講義
のご案内**
HOKUSHO UNIVERSITY
HOKUSHO COLLEGE

- 希望される講義のテーマ・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、実施希望日のおよそ1か月前までにお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、本学の学事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。

高校名 _____

高校担当者名 _____

TEL () FAX ()

E-mail _____

希望講義	第1希望	講義番号	講義テーマ				
		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				
		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				
		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"/> 接続ケーブル(HDMIなど)
	<input type="checkbox"/> スピーカー <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)

上記の講義をお申込みいただいた理由や目的、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や留意すべき点などございましたらご記入ください。

.....