

岐阜女子大学

# 「出張講義」申込書

平成 年 月 日

貴高等学校名 (または団体名)	高等学校		
ご担当者氏名	所属		
	TEL ( ) - FAX ( ) -		
メールアドレス			
実施対象	<input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
参加人数	およそ ( ) 名	( ) 学年 ※生徒対象の場合のみご記入ください。	
実施形態	<input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 教科外行事 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
ご希望日時	<b>第1希望日</b> 月 日 ( ) : ~ :	<b>第2希望日</b> 月 日 ( ) : ~ :	<b>第3希望日</b> 月 日 ( ) : ~ :
	<b>第1希望</b> 講義番号 -----	講師名 ----- 講義テーマ -----	
	<b>第2希望</b> 講義番号 -----	講師名 ----- 講義テーマ -----	
<b>第3希望</b> 講義番号 -----	講師名 ----- 講義テーマ -----		
ご希望のテーマ			

※授業等の都合により、日時・テーマについては、ご希望に添えない場合があります。詳細については、打ち合わせをさせていただきますので、ご連絡ください。

※実施場所は原則、岐阜・愛知・三重・静岡・滋賀・長野・福井・富山・石川・新潟県とさせていただきます。その他の県につきましては、ご相談ください。

## お申込み・お問い合わせ

岐阜女子大学企画広報部

〒501-2592 岐阜市太郎丸 80 TEL.058-229-2211 FAX.058-229-2222

E-mail koho@gijodai.ac.jp URL <http://www.gijodai.ac.jp/>