

お申し込み日： 年 月 日

出前講義申込書

高校名	高等学校		
担当者 氏名	フリガナ	TEL ()	—
		FAX ()	—
メールアドレス	@		

日 時 第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	※同じ講師が同日に複数回講義を行う場合はすべての時間をご記入ください		
	教員集合時間：	時 分	
日 時 第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	※同じ講師が同日に複数回講義を行う場合はすべての時間をご記入ください		
	教員集合時間：	時 分	
学 年	1年 ・ 2年 ・ 3年 ・ 保護者 ・ その他() ※該当するものすべてに○を付けてください		
受講人数	合計 名 (内訳：1年 名/2年 名/3年 名/保護者 名/その他 名)		
	※行事全体ではなく、本講義への実参加者数(見込みも可)を記入願います 未定の場合は、いつ頃確定できますか？ 月 日頃 ※実施の10日前には確定人数をお知らせ願います		
派遣人数	講師 名 (希望する合計人数をご記入ください)		
テ ー マ 第1希望	テーマ：		
	講師名：		
テ ー マ 第2希望	テーマ：		
	講師名：		
テ ー マ 第3希望	テーマ：		
	講師名：		

※できる限り第3希望までのご記入をお願いします

備 考	
-----	--

<実施要領等がございましたらFAX願います。送付時点で無い際は完成次第、送付願います>