**尚絅学院大学　入試課（アドミッションズオフィス） 宛　FAX：022-381-3325**

高 大 接 続 授 業 （出 張 授 業） 申 込 書

申し込み日（　　　　　年　　　月　　　日）

■貴校について

|  |  |
| --- | --- |
| 高校名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ご担当者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 連絡先 | TEL：FAX： |

■高大接続授業（出張授業）について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ご希望の部門 | 教員名 | テーマ番号 |
| 第一希望 | 　　　　　　　　　　部門 |  |  |
| 第二希望 | 　　　　　　　　　　部門 |  |  |
| ご希望の開催日 | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 対象学年 | 　　　　　年 | 受講予定人数 |  |
| 授業会場（教室） | 教室　　講義室　　体育館　　その他（　　　　　　　　　　　　　　）※パワーポイントが使用できる会場を準備してください。 |
| その他 |  |

**この用紙をコピーしてご使用いただけます。（ＦＡＸ送信用）**