福岡県立大学出前講義事前申込書

学務部教務企画班　宛
FAX番号　0947-42-6171
E-mail：kyomu6@fukuoka-pu.ac.jp

申込日　　年　　月　　日

高校名		
所在地	〒	
	電話（　　）　　－	FAX（　　）　　－
ご担当者名	氏名：	部署：
	E-mail	
行事名 （目的）		
開催日時	第1希望　　年　　月　　日（　　）	時　　分　～　　時　　分
	第2希望　　年　　月　　日（　　）	時　　分　～　　時　　分
	第3希望　　年　　月　　日（　　）	時　　分　～　　時　　分
対象学年・人数	年	人程度
テーマ	番号（　　）　タイトル（　　）	
希望する講義内容について，とくにご要望などありましたら，お書きください。		

・ テーマには，番号とタイトルを必ずご記入ください。
・ テーマと日時が合致したときは、本学よりテーマ，担当者名，および日時をご連絡いたします。
・ 派遣講師が決定してから、本学学長宛依頼文書を送付願います。