出張講義・学内講義体験 申込書

【依頼日】　　年　　月　　日

高等学校名	都　道 府　県　　立　　高等学校	
ご担当者所属・氏名		
高等学校住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX
	E-mail	
実施形式 （レ点をつけてください）	□出張講義（高等学校内施設） □学内講義体験（大学講内施設） □オンライン（ GoogleMeet または Zoom など）	
ご用意いただける備品	□プロジェクター　□スクリーン □ホワイトボード □PC（生徒用）　□附属ケーブル □その他（　　）	
駐車場の利用	□利用可　□利用不可	
通信欄		

	希望日	集合時間	実施時間	学年・人数
第 1 希望	月　日（　）		時　分~　時　分	年生　名
第 2 希望	月　日（　）		時　分~　時　分	年生　名
第 3 希望	月　日（　）		時　分~　時　分	年生　名

希望する講義名			
第 1 希望	学科	講義名	担当教員
第 2 希望	学科	講義名	担当教員
第 3 希望	学科	講義名	担当教員

申込書にご記入のうえ、メールまたは FAX にて下記宛先までお送りください。

※上記の内容は、申し込み内容を把握し連絡等に使用するもので、その他の用途に使用することはございません。

湘南工科大学　入試課

E-mail：nyushika@center.shonan-it.ac.jp

ＦＡＸ　：0466-34-4022